けーたい屋

契約申込書

＊ローマ字でご記入ください。

名前：＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿＿＿
First Last

生年月日：＿＿＿＿/＿＿＿＿/＿＿＿＿
Year Month Day

メールアドレス：＿＿＿＿＿＿＿＿

カナダでの電話番号：＿＿＿＿＿＿＿＿

カナダでの住所：＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿＿＿
Street City Province Postal Code

ご利用になられているクレジットカードの種類を選んでください。

☐ American Express ☐ Visa ☐ Master

クレジットカード番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 有効期限：（ / ）

OFFICE USE ONLY

機種：＿＿＿＿＿＿＿＿ プラン：＿＿＿＿＿＿＿＿

オプション：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

期間：☐ Prepaid ☐ 30days ☐ 1year ☐ 2year ☐ 3year

ご著名：＿＿＿＿＿＿＿＿ 日付：＿＿＿＿/＿＿＿＿/＿＿＿＿
Year Month Day

Reference

日付：＿＿＿＿/＿＿＿＿/＿＿＿＿
Year Month Day

エージェント名：GoToVan / WevNuts Networks

担当者 (Agent)：Hide Matsui

担当者の連絡先：604-568-8282

上記の事項を記入の上、けーたい屋までお持ちください。