



FREESPOT 申込用紙

FAXにて
送付願います

送付先FAX番号 052-619-7754

【製品送付先住所】 代引き ¥ 30,975 (送料・代引き手数料、全込み) にてお届けします。

会社名: _____ 部署名: _____ メール _____ @ _____

ご担当者名: _____ TEL: _____ - _____ - _____

ご住所 〒 □□□□ - □□□□ □□
都道
府県

フリガナ	
店舗名・団体名 ★	
フリガナ	
ご担当者名	
E-mailアドレス	@
ご住所 ★	〒 □□□□ - □□□□ □□ 都道 府県
電話番号 ★	() - () - () ※昼間連絡先をご記入ください。
業 態 ★	1. カフェ、喫茶店 2. レストラン、料理店 3. バー、居酒屋 4. カラオケ 5. マンガ喫茶、インターネット・カフェ 6. 空港、空港ラウンジ 7. ホテル、旅館、ロビー 8. 駅、駅待合室 9. 一般店舗、コンビニエンスストア 10. サービスエリア(SA)、パーキングエリア(PA)、港、フェリーターミナル 11. 学校関係 12. 商店街 13. 公共施設 14. 病院 15. その他()
FREESPOT利用料金 ★	1. 無料 2. 有料
AC電源利用 ★	1. 利用可(無料) 2. 利用可(有料) 3. 利用不可
休日と営業時間 ★	
FREESPOT利用時間 ★ (上記営業時間と異なる場合のみご記入ください)	
ホームページ ★	http://
FREESPOT利用上の条件 があればご記入ください。★	
貴店の特長 ★	
交通手段 ★	1. 電車 最寄り() 駅 徒歩() 分 2. バス バス停() 3. 車 最寄りIC()
駐車場 ★	1. 有り 2. 無し
掲載希望日	200 年 月 日

★ この部分の情報が掲載希望日にwww.freepot.comに掲載されます。

お客さま (FAX) B U F F A L O (製品) 製品送付先様へ発送