

FAX.076-232-3353

マイサイズ^{Online} ③ 申込書

必要事項をご記入の上、上記までFAXをお送り下さい。

申込の種類 <input type="checkbox"/> に✓マークを付けて下さい。		期間	金額(税別)
<input type="checkbox"/> 普通版	口座振替 口座振替依頼書を送付いたします。	1年	30,000円
<input type="checkbox"/> 地籍版	口座振替 口座振替依頼書を送付いたします。	1年	45,000円

■お申し込み日 令和 年 月 日 No. _____

フリガナ		所属	
法人名 <small>※個人の方は必要ありません。</small>			
フリガナ		業種	
個人名・ 使用管理者			
住所	□□□□□□□□		
TEL	() -	FAX	() -
E-mail	@		

担当

《マイサイズご利用までの流れ》

この申込書をご記入の上
FAXで送信して下さい。

もしくは

下記URLより、必要事項をご記入の上、送信して下さい。

<https://map.jp/mysizepdf/mysizeform.html>

シリアルナンバーを
送付致します。

利用者情報登録を
行って下さい。

ログインURL
ユーザーキー
パスワードを送付致します。

ログインして
利用開始です!

お問い合わせは、FAXまたはメールにて受け付けております