

## 成果報酬型広告 利用申込書

当社は、規約を承認の上、成果報酬型広告の利用を申し込みます。

申込日／                      年           月           日

フリガナ				法人印
御社名				
フリガナ				
代表者名				
フリガナ				
住所	〒			
TEL		FAX		
フリガナ				
ご担当者名				
部署名		役職		
E-MAIL				
URL	http://			
フリガナ				
請求書 送付先 <small>(住所と異なる場合のみ)</small>	〒			

成果報酬料金
スポット契約の場合、報酬額の 20% 顧問契約の場合、2年間の報酬総額の 20%