

登録代行 お申込み専用 FAX用紙

下記にご記入の上、検索エンジン登録代行社へ
FAX 送信して下さい。(不明な箇所は未記入でも結構です)
折り返し、担当者よりご連絡させていただきます。

弊社からの連絡方法 電話 メール FAX

検索エンジン登録代行社

FAX:092-608-3345

■お客様情報	
お名前or企業名	企業名
	担当者(フルネーム) 企業でお申込の場合
TEL番号(必須)	※市外局番からご記入下さい。
FAX番号	
ご住所	〒 -
連絡用Eメール	半角英数字で正確に記入して下さい。返信メールが送信できません。

■お申込み商品	
ご希望の商品にチェックをいれてください。	
検索エンジン登録	
TOPページ <input type="checkbox"/> 30サイト <input type="checkbox"/> 50サイト <input type="checkbox"/> 100サイト <input type="checkbox"/> 150サイト <input type="checkbox"/> 200サイト	
サブページ <input type="checkbox"/> 50サイト <input type="checkbox"/> 100サイト <input type="checkbox"/> 150サイト	
有料カテゴリ登録 <input type="checkbox"/> クロスリスティング <input type="checkbox"/> Jリスティング <input type="checkbox"/> e-まちタウン	
厳選相互リンク <input type="checkbox"/> 100サイト <input type="checkbox"/> 200サイト <input type="checkbox"/> 500サイト <input type="checkbox"/> 1000サイト	
その他 <input type="checkbox"/> 100%相互リンク <input type="checkbox"/> モバイル登録 <input type="checkbox"/> その他()	

■掲載情報	
URL(必須)	http://
目標キーワード	
<small>上位表示させたいキーワード</small>	
タイトル	
紹介文	

弊社への連絡事項	
----------	--