

お申込日： 年 月 日

ホームページ診断 申込書

下記の通り、「ホームページ診断」に申し込みを致します。

御社名/御事務所名			
対象サイト名 URL			
現サイトの作成公開日	年	月頃	
担当者様所属・お名前			
ご連絡先住所			
ご連絡先 TEL・FAX	Tel:		Fax :
ご連絡先メールアドレス		@	
ご希望面談日	年	月	日 () 希望時間：午前・午後
ご希望面談場所	於 御社/御事務所にて ・ 於 弊社にて		

ホームページでのお悩みなどをご記入下さい。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

お申込先：プリズムゲート株式会社
〒231-0005 横浜市中区本町6-52 本町アンバービル3F
電話：045-263-8071 FAX：045-263-8072 Mail: info@prismgate.jp