

アーバンプロジェクトネット会員申込書

御社名			
部署名			
お名前	フリガナ		
住所	〒		
TEL		FAX	
E-Mail			
希望ユーザー ID (4-12文字の半角英数字)		パスワード (4-12文字の半角英数字)	
ご使用ブラウザのバージョン			
お支払い日	毎月_____日締め 当月・翌月_____日払い		
請求書送付先 (申込者と異なる場合)	〒		
CSV データダウンロード (月額3,620円 税別)	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない		

ご記入の上、FAX またはご郵送下さい。

FAX 03-3663-3977

郵送先 〒103-0024 東京都中央区日本橋小舟町12-9 久保ビル 都市情報センター

ID、パスワードの登録が完了しましたら当社から E-Mail にてお知らせいたします。