

F R E E M E T H O D お客様お問い合わせシート

F A X 0 9 2 - 8 9 1 - 1 1 3 9

F A Xをお送り頂くか、お電話でのお問い合わせ際にお使い下さい。

お客様情報

御社名		ご担当者様	
お電話番号		Mail アドレス	
ご住所	〒		
ご希望の 連絡方法	・電話 (・いつでもよい ・ 月 日 時頃 ・その他)		

お問い合わせ内容 [該当の箇所に をお付け下さい]

お問い合わせの内容 (複数可)	・サイト新規制作 ・サイトリニューアル ・SEO 対策 (アクセスアップ) ・コンサルティング ・その他 ()
既存のサイト	・無し ・有り [http://www.]
概略制作ページ数	・まだ検討中 ・予定数 (ページ) ・既存サイト (ページ)
独自ドメイン	・既に取得済み [www .] ・取得予定 [希望ドメイン www .]
レンタルサーバー	・ レンタル中 [サーバー名 :] ・これから検討 [・価格重視 ・性能重視 ・サポート重視]
サイト制作の目的 (複数可)	・ 売上アップ ・イメージアップ ・ステイタスアップ ・広告効果 ・ その他 ()
ネットショップ制作	有り 無し (・商品ジャンル ・価格帯 ・粗利益率 %)
ブログの作成	有り 無し (興味有り 興味無し)
ご予算 (複数可)	・未定 ・とにかく安く ・既に予算あり (万円) ・提案内容に応じて検討
重要視する点	・デザイン性 ・アクセスアップ ・サポート ・納期
サイト公開予定日	月 日 納期 (・未定 ・厳守 ・状況次第)
その他ご要望など ありましたらお書き 下さい。	