

FAX送付先：078-302-0731

株式会社ニチイ学館 介護事業所ホームページ制作サービス CareClips担当者 行

お客様 各位

株式会社ニチイ学館

介護事業所ホームページ制作サービス『CareClips』見積もり申込用紙

プラン詳細

プラン名	作成業務	管理業務	更新業務	契約期間	詳細
スタンダードプラン			毎月	1年間	毎月更新が可能なプラン。 積極的に情報発信したい方向け。
ライトプラン			契約更新時のみ (1年に一回)	1年間	更新をあまりしない方向けプラン。 月額管理更新費用なしで開始できます。

更新業務・・・ホームページへのアップロード作業のみ当社で実施させていただきます。

申込内容

お申込日	年 月 日										
事業所名											
代表者氏名											
住所	〒 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
電話番号			FAX番号								
ヒアリング希望日時			ホームページ開設の有無	有 / 無							
ご希望プラン	スタンダードプラン / ライトプラン										
ご希望デザイン <small>パンフレット参照</small>	POP / STANDARD / CLASSIC										
ご希望カラー	ウォーム(暖色) / パステル(緑色) / クール(寒色) / その他										
<small>その他を選択された方は色の名前をお教えてください。</small>	<small>色の名前をご記入ください</small>										

サーバについて 以下の項目についてチェックしてください。

web-clover ドメインを使用する

独自ドメインを使用する

	希望するweb-cloverドメインを第3希望までご記入ください	希望するドメインを第3希望までご記入ください
候補1	http://www.web-clover.net/ ()	http://www. () .com .jp .net
候補2	http://www.web-clover.net/ ()	http://www. () .com .jp .net
候補3	http://www.web-clover.net/ ()	http://www. () .com .jp .net
(例)	http://www.web-clover.net/ (nichiidayservice)	(例) http://www. (nichiidayservice) .com .jp .net

【注意事項】

- お持ちのサーバー/ドメインを使用し、CareClipsをご利用される方は別途ご相談させていただきます。別途調査等が必要になるため、下段の申込書送付・お問い合わせ先までご連絡ください。
なお、調査結果次第ではご要望に応えかねる場合があることをご了承ください。
- ドメインについて、web-cloverドメインは無料です。その他.com/.net/.jpのドメインをご用意しておりますが、取得費用が必要になります。
- ドメインに使用できない文字・・・「.」(ドット)、記号「&」「¥」「%」「」等

申込書送付先・お問い合わせ先

株式会社ニチイ学館 神戸ポートアイランドセンター

医療関連事業統括本部 事業開発本部 事業開発部 事業開発二課

TEL：078-304-5993

〒650-0047

FAX：078-302-0731

兵庫県神戸市中央区港町南島7-1-5

