

カイポケビズ ご紹介キャンペーン

ご紹介者様と
ソフトを導入して下さったお客様
双方に商品券5,000円分をプレゼント！

※商品券の金額が変更になりました。

3月30日受付分からは上記金額が適用されますのでご注意ください。

※紹介受付期間によって紹介特典が変更になる場合があります。予めご了承ください。

株式会社エス・エム・エス
カイポケビズ運営事務局

東京都千代田区神田須田町1-23-1
住友不動産神田ビル2号館

TEL:03-5295-7393 FAX:03-5295-7558

キャンペーン期間

キャンペーンの期間は変更することがありますので
予めご了承ください。

キャンペーン応募要項

【1】紹介キャンペーン専用の申込書によって無料体験を申し込みされた場合にのみ紹介キャンペーンの対象とさせていただきます。

※他の方法(WEB、専用申し込み書以外の申込書)で先にお申し込みを頂いている場合は対象外とさせていただきます。

【2】ご紹介元とご紹介先の双方が有料会員になられている状態が1ヶ月以上継続している場合にキャンペーンの対象とします。

【3】同一のお客様をご紹介頂いた場合は先着順となります。

【4】過去に無料体験をしたことがあるお客様をご紹介いただいた場合は、本キャンペーン対象外となります。

【5】同一法人内でのご紹介は本キャンペーン対象外となります。

※以前と変更になりました。ご注意ください。

プレゼント内容

ご紹介先が有料会員となり、利用料金の引き落としを当社が確認したら
ご紹介者様・ご紹介先様双方に5,000円分の商品券をプレゼント。

※利用料金確認まで2ヶ月～3ヶ月程度お時間をいただく場合がございます。

※ご紹介に関し当社が不正を確認した場合はプレゼント対象外となります。

※利用料金引き落とし確認時点でご紹介者様がカイポケビズを退会している場合は
プレゼント対象外となります。

紹介キャンペーン用

カイポケビズ 登録申込書(無料)

《記入例》

ご紹介者 記入欄

法人ID	111111
法人名	株式会社 エス・エム・エス
担当者名	介護 太郎
電話番号	00-0000-0000

※必須記入事項

ご紹介元の基本情報を記入します。

ソフト導入をご検討のお客様(紹介先) 記入欄

カイポケビズ利用規約に同意の上、下記の通り申し込みます。

<利用規約をウェブサイトから見る>

http://www.kaipoke.biz/?action_CMIIndex=true&disppage=/common/rules/0-11-4

申込日 2011年 ○月 ×日

【1】カイポケビズをご利用予定の法人様の情報 (※必ずご記入ください)

法人名	(フリガナ) カブシキカイシャ エス・エム・エス 株式会社 カイポケビズ
代表者名	(フリガナ) カイポチタロウ カイポチ太郎 様
法人住所	〒000-0000 東京都 千代田市 神田〇ー×ー△
電話番号	00-0000-0000 FAX番号 00-000-0000
メールアドレス	kaipoke@kaipoke.co.jp
利用予定サービス	居宅介護支援 訪問介護 通所介護 福祉用具 訪問入浴介護 訪問看護 訪問リハ 通所リハ 夜間対応型訪問介護 認知小対応型通所 居宅療養管理指導

※必須記入事項

ご紹介先の基本情報を記入します。

【2】管理ユーザー様の情報 (※必ずご記入ください)

氏名	(フリガナ) カイポチタロウ カイポチ 太郎
メールアドレス	Kaipoke_taro@kaipoke.co.jp
ユーザーID(英数字)	k a i g o t a r o 1 2 3

※必須記入事項

カイポケビズをご利用いただくために必要なIDを設定するために記入します。

※管理ユーザーはサービスの追加など、カイポケビズとの契約を操作画面上で変更できる権限を持ちます。

そのため、貴法人の代表者、事業所の責任者など、相応の権限を有する方をご登録ください。

※メールアドレスをご記入頂きますと、カイポケビズの利用に必要な法人ID、パスワードをメールで送信いたします。

ご記入頂きましたユーザーIDと法人ID、パスワードの3つを合わせて、操作画面にログインできるようになり

【3】マニュアル送付先住所(法人住所と異なる場合のみご記入ください)

事業所名	カイポチの介護事業所
担当者名	カイポチ 花子
住所	〒000-0000 東京都 世田谷市 〇〇××
電話番号	00-0000-0000 FAX番号 00-0000-0000

マニュアルの送付希望先が異なる場合にのみご記入ください。

【個人情報利用目的】氏名などの個人情報は弊社が提供するサービスの資料送付や、サービス内容のご案内、及びアンケートへのご協力を頂く場合などに利用致します。

株式会社エス・エム・エス
東証マザーズ上場(証券コード:2175)
東京都千代田区神田須田町1-23-1
住友不動産神田ビル2号館

ID

登録日

パスワード

紹介キャンペーン用

カイポケビズ 登録申込書(無料)

ご紹介者 記入欄

法人ID	
法人名	
担当者名	
電話番号	

ソフト導入をご検討のお客様(紹介先) 記入欄

カイポケビズ利用規約に同意の上、下記の通り申し込みます。

<利用規約をウェブサイトから見る>

http://www.kaipoke.biz/?action_CMIIndex=true&disppage=/common/rules/0-11-4

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

【1】カイポケビズをご利用予定の法人様の情報 (※必ずご記入ください)

法人名	(フリガナ)		
代表者名	(フリガナ) 様		
法人住所	〒 都道市区 府県 町村		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			
利用予定サービス	居宅介護支援 訪問介護 通所介護 福祉用具 訪問入浴介護 訪問看護 訪問リハ 通所リハ 夜間対応型訪問介護 認知症対応型通所 居宅療養管理指導		

【2】管理ユーザー様の情報 (※必ずご記入ください)

氏名	(フリガナ)									
メールアドレス										
ユーザーID(英数字)										

※管理ユーザーはサービスの追加など、カイポケビズとの契約を操作画面上で変更できる権限を持ちます。

そのため、貴法人の代表者、事業所の責任者など、相応の権限を有する方をご登録ください。

※メールアドレスをご記入頂きますと、カイポケビズの利用に必要な法人ID、パスワードをメールで送信いたします。

ご記入頂きましたユーザーIDと法人ID、パスワードの3つを合わせて、操作画面にログインできるようになります。

【3】マニュアル送付先住所(法人住所と異なる場合のみご記入ください)

事業所名			
担当者名	様		
住所	〒 都道市区 府県 町村		
電話番号		FAX番号	

【個人情報利用目的】氏名などの個人情報は弊社が提供するサービスの資料送付や、サービス内容のご案内、及びアンケートへのご協力を頂く場合などに利用致します。

株式会社エス・エム・エス
東証マザーズ上場(証券コード:2175)
東京都千代田区神田須田町1-23-1
住友不動産神田ビル2号館ID
登録日
パスワード