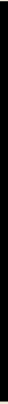
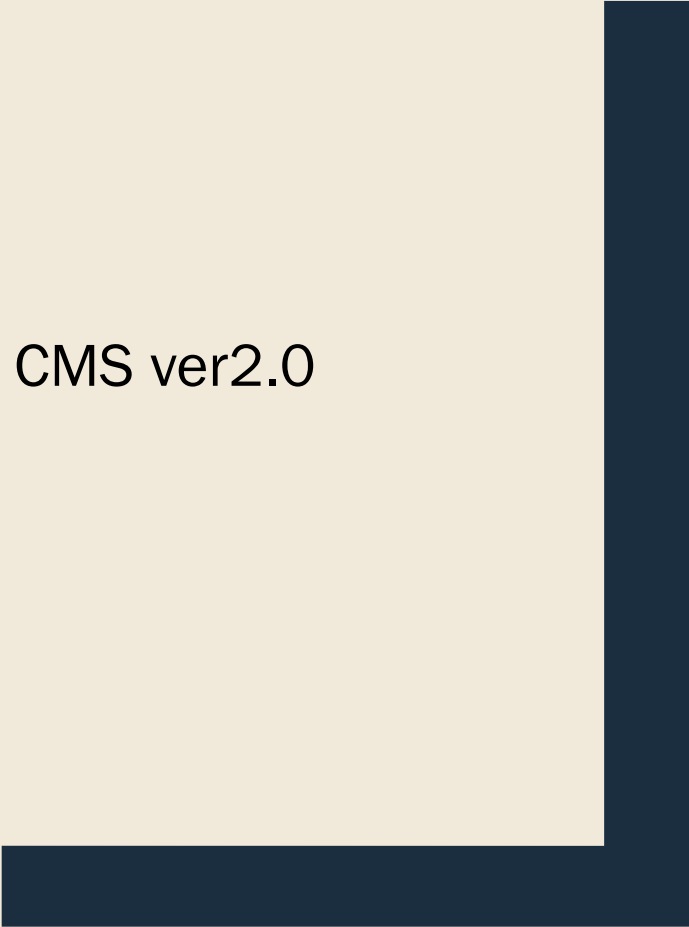




問い合わせフォーム
入れ替えマニュアル



CMS ver2.0



Ver1.0

【手順1】

ダッシュボード内の「問い合わせ管理」→「フォーム詳細へ」をクリックしてください。

The screenshot displays a web dashboard for a business named 'bremen'. The top navigation bar includes the logo, ID: 1403, and the store name '店舗名: MEO対策相談室'. A dropdown menu for '吹上開人' is visible on the right. The left sidebar contains a menu with items like 'お知らせ一覧', 'テンプレート設定', '記事管理', '求人管理', and 'サイト解析'. The main content area is divided into 'コンテンツ' and '機能ショートカット' sections. In the 'コンテンツ' section, the '問い合わせ管理' (Inquiry Management) card is highlighted with a red box. A yellow arrow points from this card to the 'フォーム詳細へ' (View Form Details) button in the '無料診断フォーム' (Free Diagnostic Form) section at the bottom. The breadcrumb trail at the bottom of the main content area reads '店舗トップ / 問い合わせフォーム一覧'. The '無料診断フォーム' section contains a 'HTMLをコピー' button and the 'フォーム詳細へ' button, which is also highlighted with a red box. The text '次のページへ' (Next page) is written in red next to the 'フォーム詳細へ' button.

【手順2】

下記画面より、フォームの内容を編集できます。

フォーム

無料診断フォーム

受信メールアドレス*

sales@bre-men.jp

リダイレクト先URL*

https://www.meo-consulting.jp/complete.htr

番号	ラベル	種類	必須項目	操作
1	お名前（法人名）	一行テキスト	<input checked="" type="checkbox"/>	↑ ↓ 🗑️
2	サイトURL	一行テキスト	<input type="checkbox"/>	↑ ↓ 🗑️
3	電話番号	一行テキスト	<input type="checkbox"/>	↑ ↓ 🗑️
4	メールアドレス	メールアドレス	<input checked="" type="checkbox"/>	↑ ↓ 🗑️
5	当サービスのご紹介者	一行テキスト	<input checked="" type="checkbox"/>	↑ ↓ 🗑️
6	診断希望のキーワード	複数行テキスト	<input type="checkbox"/>	↑ ↓ 🗑️

フォーム追加

保存

削除

必須項目にチェックを入れると、フォームを空欄のままでは送信ができなくなります。

フォームの項目名の変更も可能です。

上下ボタン→項目の位置入れ替え
ゴミ箱ボタン→削除

【手順3】

フォームの項目を追加したい場合、「**フォーム追加**」（黄色ボタン）より追加できます。

フォーム
無料診断フォーム

受信用メールアドレス*
sales@bre-men.jp

リダイレクト先URL*
https://www.meo-consulting.jp/complete.ht

番号	ラベル	種類	必須項目	操作
1	お名前（法人名）	一行テキスト	<input checked="" type="checkbox"/>	↑ ↓ 削除
2	サイトURL	一行テキスト	<input type="checkbox"/>	↑ ↓ 削除
3	電話番号	一行テキスト	<input type="checkbox"/>	↑ ↓ 削除
4	メールアドレス	メールアドレス	<input checked="" type="checkbox"/>	↑ ↓ 削除
5	当サービスのご紹介者	一行テキスト	<input checked="" type="checkbox"/>	↑ ↓ 削除
6	診断希望のキーワード	複数行テキスト	<input type="checkbox"/>	↑ ↓ 削除

フォーム追加 (黄色ボタン)

保存 (青ボタン)

削除 (赤ボタン)

フォーム追加

フォームの種類を選択してください

- 一行テキスト**
氏名,住所など
- 複数行テキスト**
問い合わせ内容など
- メールアドレス**
ユーザーのメールアドレスなど
- セレクトボックス(一つのみ選択)**
地域選択など
- ラジオボタン(一つのみ選択)**
アンケートなど
- 日付**
希望日時など
- チェックボックス(複数選択)**
アンケートなど

閉じる (青ボタン)

追加したいフォーム項目の種類を選択してください。

セレクトボックス、ラジオボタン、チェックボックスは、選択肢を入力してください。

【手順4】

項目が用意できたら、「保存」（青ボタン）をクリックしてください。
画面が切り替わるので、「HTMLをコピー」ボタンをクリックしてください。

フォーム
無料診断フォーム

受信メールアドレス*
sales@bre-men.jp

リダイレクト先URL*
https://www.meo-consulting.jp/complete.htm

番号	ラベル	種類	必須項目	操作
1	お名前（法人名）	一行テキスト	<input checked="" type="checkbox"/>	↑ ↓ 削除
2	サイトURL	一行テキスト	<input type="checkbox"/>	↑ ↓ 削除
3	電話番号	一行テキスト	<input type="checkbox"/>	↑ ↓ 削除
4	メールアドレス	メールアドレス	<input checked="" type="checkbox"/>	↑ ↓ 削除
5	当サービスのご紹介者	一行テキスト	<input checked="" type="checkbox"/>	↑ ↓ 削除
6	診断希望のキーワード	複数行テキスト	<input type="checkbox"/>	↑ ↓ 削除

フォーム追加

保存

削除

editor-bre-men.jp の内容
フォームのHTMLコードをコピーしました

OK

フォーム一覧

無料診断フォーム

HTMLをコピー

フォーム詳細へ >

【手順5】

コピーしたhtmlをメモ帳などに、ペーストしてください。（一時的に利用）

```
<form action="https://o9t76nccqg.execute-api.ap-northeast-1.amazonaws.com/v1/submitform/C9E6D7EB99DF3730BFBF1B46AAC9A85F781322F65C27BFC739C23337791615829620949E5087BDAC4C220C7C15E86BEB2B5E9491C48EB8544345AE1746559F3DB110D6B7115749396C8456CCC3884CAC" method="POST" class="CMS-FORM">
<div class="CMS-FORM-GROUP">
<label class="CMS-FORM-INPUT-LABEL">お名前（法人名）</label><input required="required" name="お名前（法人名）" placeholder="" class="CMS-FORM-INPUT">
</div>
<div class="CMS-FORM-GROUP">
<label class="CMS-FORM-INPUT-LABEL">サイトURL</label><input name="サイトURL" placeholder="" class="CMS-FORM-INPUT">
</div>
<div class="CMS-FORM-GROUP">
<label class="CMS-FORM-INPUT-LABEL">電話番号</label><input name="電話番号" placeholder="" class="CMS-FORM-INPUT">
</div>
<div class="CMS-FORM-GROUP">
<label class="CMS-FORM-EMAIL-LABEL">メールアドレス</label><input required="required" type="email" name="メールアドレス" placeholder="" class="CMS-FORM-EMAIL">
</div>
<div class="CMS-FORM-GROUP">
<label class="CMS-FORM-INPUT-LABEL">当サービスのご紹介者 </label><input required="required" name="当サービスのご紹介者 " placeholder="" class="CMS-FORM-INPUT">
</div>
<div class="CMS-FORM-GROUP">
<label class="CMS-FORM-TEXTAREA-LABEL">診断希望のキーワード</label><textarea name="診断希望のキーワード" placeholder="" class="CMS-FORM-TEXTAREA"></textarea>
</div>
<div class="CMS-FORM-GROUP"><input type="submit" value="送信"></div>
</form>
```

【手順6】

バージョン一覧> 見たまま編集の「ソースコード編集」画面で、コピーしたhtmlをペーストしてください。「保存」ボタンを押せば、バージョン一覧に修正されたバージョンが追加されます。

```
861 <form action="https://o9t76nccag.execute-api.ap-northeast-1.amazonaws.com/v1/submitform/C9E6D7EB99DF37308FBF1B46AAC9A85F781322F65C27BFC739C23337791615829620949E5087BDAC4C220C7C15E86BE2B8" >
862 <dl>
863 <div class="CMS-FORM-GROUP">
864 <dt class="required">
865 <label class="CMS-FORM-INPUT-LABEL">お名前 (法人名) </label>
866 </dt>
867 <dd>
868 <input type="text" id="inquiry-name" required="required" name="お名前 (法人名)" placeholder="" class="CMS-FORM-INPUT">
869 </dd>
870 </div>
871 <div class="CMS-FORM-GROUP">
872 <dt>
873 <label class="CMS-FORM-INPUT-LABEL">サイトURL</label>
874 </dt>
875 <dd>
876 <input type="text" id="inquiry-url" name="サイトURL" placeholder="" class="CMS-FORM-INPUT">
877 </dd>
878 </div>
879 <div class="CMS-FORM-GROUP">
880 <dt>
881 <label class="CMS-FORM-INPUT-LABEL">電話番号</label>
882 </dt>
883 <dd>
884 <input type="text" id="inquiry-tel" name="電話番号" placeholder="" class="CMS-FORM-INPUT">
885 </dd>
886 </div>
887 <div class="CMS-FORM-GROUP">
888 <dt class="required">
889 <label class="CMS-FORM-EMAIL-LABEL">メールアドレス</label>
890 </dt>
891 <dd>
892 <input required="required" type="email" name="メールアドレス" placeholder="" class="CMS-FORM-EMAIL">
893 </dd>
894 </div>
895 <div class="CMS-FORM-GROUP">
896 <dt class="height110 required">
897 <label class="CMS-FORM-INPUT-LABEL">当サービスのご紹介者 </label>
898 </dt>
899 <dd class="height110">
900 <input type="text" required="required" name="当サービスのご紹介者" placeholder="" class="CMS-FORM-INPUT">
901 </dd>
902 </div>
903 <div class="CMS-FORM-GROUP">
904 <dt class="detail">
```

<form>~</form>までを
丸っと入れ替えてください。