

ApplitusServer Value 基本契約申込書

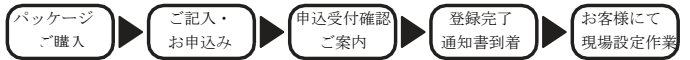
お問い合わせは・・・

コミュニケーションセンター
 受付時間 9:30~12:00 13:00~18:00
 0120-365-800 [月~金 祝祭日を除く]

サービス利用規約に基づき下記のとおりサービス利用を申し込みます。

お 申 込 日	年	月	日
---------	---	---	---

ご参考スケジュール



ご契約内容の 内 訳

- 1) ApplitusServer Valueの初期設定
- 2) ApplitusServer Valueの年間利用ライセンス
- 3) ドメイン登録手続き (新規・移設)

※最低利用期間は1年間となります。
 ※最新の約款については弊社ホームページにてご確認下さい。
 ※解約につきましては、弊社にて解除通知を受領した月の翌月末日にサービス解除となります。

お申込み印	社 印
-------	-----

お客様基本情報	フリガナ						
	お申込み会社名						
	フリガナ						
	会社住所	〒 -					
	ご担当者名	お名前 :				部署/役職 :	
TEL () -					FAX () -		
E-Mail :							

▶お申込の受付確認は上記E-Mailアドレスに送付させていただきます。

請求情報 <small>※お客様基本情報と同様記入下さい</small>	請求先住所	〒 -						
	請求宛先(会社名)							
	ご担当者名	お名前 :				部署 :		
		TEL () -				FAX () -		
		E-Mail :						

▶販売店様経由でお申込みいただく際は上記請求情報項目への記載は不要となります。

ご利用ドメイン	<input type="checkbox"/> 取得済みドメイン名							
	<input type="checkbox"/> 新規登録 <small>※その他のドメインをご希望の場合はお問合せ下さい。</small>	第1希望				<input type="checkbox"/> .com	<input type="checkbox"/> .co.jp	<input type="checkbox"/> .net
		第2希望				<input type="checkbox"/> .com	<input type="checkbox"/> .co.jp	<input type="checkbox"/> .net
		第3希望				<input type="checkbox"/> .com	<input type="checkbox"/> .co.jp	<input type="checkbox"/> .net

ドメイン登録情報	フリガナ							
	お申込み会社名					組織種別		
	英語表記 (30文字以内)							
	登記情報	法人登記	<input type="checkbox"/> 有 (西暦 年 月 日)			<input type="checkbox"/> 無		
		フリガナ					TEL () -	
	登記住所	〒 -				FAX () -		
	代表者名							
	代表者役職名							
	ご担当者名							
	ご担当者部署名							
ご担当者役職名								
フリガナ								
ご連絡先住所	〒 -							
	TEL () -				FAX () -			

オプションサービス	<input type="checkbox"/> 申し込みます	※申込まれる場合、別紙にもご記入をお願いします。
-----------	---------------------------------	--------------------------

※全ての項目にご記入・ご捺印いただいたのち、お客様控えとしてコピーをお取り下さい。