

iSone ASP サービス 本利用申込書

お申し込み年月日

年 月 日

iSone ASP サービス利用規約に基づき、下記のとおり iSone ASP サービスの利用を申し込みます。

| iSone ASP サービス申込情報 | |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 法人(事務所)名 | |
| 担当者名 | |
| 住所(請求書送付先) | 〒 |
| 電話番号 | |
| FAX番号 | |
| メールアドレス | |
| ご希望利用開始日 | 年 月 日 |
| 支払方法 | <input type="checkbox"/> 月払い <input type="checkbox"/> 年払い |
| ご利用ユーザー数 | <input type="checkbox"/> 10ユーザーまで <input type="checkbox"/> 20ユーザーまで <input type="checkbox"/> 30ユーザーまで <input type="checkbox"/> 40ユーザーまで <input type="checkbox"/> 50ユーザーまで <input type="checkbox"/> 51ユーザー以上 |

本申込書は、弊社 iSone ASP サービス担当宛に FAX または郵便にてご送付ください。

<申込書の送付先>

FAX 06-6476-8955

郵便宛先 〒531-0072 大阪市北区豊崎3-6-8 TOビル404

株式会社アクアライズ iSone事業部 宛

<お問合せ先>

電話番号 06-7777-2927

電子メール info@aqua-rize.com

お申し込み確認欄 (弊社記入)

iSone ASP サービスの利用申し込みを受け付けました。誠にありがとうございました。末長くご愛用くださいませ。

iSone ASP サービス利用開始日： 年 月 日 担当者署名：