

サイボウズOffice ASPサービス
【ご利用ユーザー数変更申込書】

※記入例

必ずご記入ください。

●申込日※必ずご記入ください

お申込日 平成 24 年 4 月 × 日

【ご確認事項】

通常、申込書を受託し、5営業日以内にご変更開始の対応をさせていただきますが別途、ご変更開始希望日ございましたら、備考欄にご記入くださいませ。

必ずご記入ください。

●ご契約者情報 ※必ずご記入ください

お客様ID	tp-boxx19x				※(http://.....tp-box.jp/asp/お客様ID/.....)	
フリガナ	カブシキガイシャ ティーピーボックス		フリガナ	ヤマダ タロウ		
組織名	株式会社TP-BOX		代表者名	山田 太郎		
フリガナ	スズキ イチロウ		フリガナ	ソウムブ		
ご担当者名	鈴木 一郎		部署名	総務部		
住所	〒123-456 東京都〇〇区〇〇〇123-4 〇〇ビル5F					
TEL	03-0000-0000		FAX	03-0000-0000		
E-Mailアドレス	xxx@tp-box.jp					

【ご確認事項】

※本サービスは「サイボウズASPサービス契約約款」に基づきご提供いたします。

当社webサイト(http://tp-box.jp/law/)より、約款をご確認いただき、

同意の上、お申込みいただきます様、よろしくお願いいたします。

※お客様IDにつきましては、体験申し込み時のIDです。(URLの一部にもなっております。)

※捺印をお忘れな

必ずご記入ください。

●サービス内容 ※必ずご記入ください

※金額は税込価格です

基本サービス内容	月額費用	変更前	変更後
<input checked="" type="checkbox"/> チェック ■基本サービス (5ユーザー単位)	¥4,320/5ユーザー単位 (¥864/1ユーザー)	【 5 】ユーザー (5ユーザー単位毎)	【 10 】ユーザー (5ユーザー単位毎)

【ご確認事項】

※基本サービスで変更されるユーザー数は、5ユーザー単位となります。

※ユーザー数変更のご請求につきましては、変更当月分より反映いたします。

ご理解のほど、よろしくお願いいたします。

【5ユーザー単位でご記入ください】

5、10、15、20、25、30、35、40、45...

備考

【変更開始希望日】平成24年4月3日

ご変更開始希望日、その他補足事項などが
ございましたら、ご記入ください。

▼FAX番号

098-936-9552

送付先

有限会社 アラタ

〒904-0117 沖縄県北谷町北前1-11-3

TEL:098-936-9550 FAX:098-936-9552

(営業時間:10:00~18:00)

当社使用欄

確認	登録	受付

サイボウズOffice ASPサービス 【ご利用ユーザー数変更申込書】

●申込日※必ずご記入ください

お 申 込 日 平 成 年 月 日
--

【ご確認事項】

通常、申込書を受託し、5営業日以内にご変更開始の対応をさせていただきますが別途、ご変更開始希望日がありましたら、備考欄にご記入くださいませ。

●ご契約者情報 ※必ずご記入ください

お客様ID	※(http://…….tp-box.jp/asp/お客様ID/……)			
フリガナ		フリガナ		ご担当者印 <small>押印なき場合は 無効</small>
組織名		代表者名		
フリガナ		フリガナ		
ご担当者名		部署名		
住所	〒			
TEL		FAX		E-Mailアドレス

【ご確認事項】

※本サービスは「サイボウズASPサービス契約約款」に基づきご提供いたします。
 当社webサイト(<http://tp-box.jp/law/>)より、約款をご確認いただき、
 同意の上、お申込みいただきます様、よろしくお願いいたします。
 ※お客様IDにつきましては、体験申し込み時のIDです。(URLの一部にもなっております。)
 ※捺印をお忘れなく、お願いいたします。

●サービス内容 ※必ずご記入ください

※金額は税込価格です

基本サービス内容	月額費用	変更前	変更後
<input type="checkbox"/> チェック ■基本サービス (5ユーザー単位)	¥4,320/5ユーザー単位 (¥864/1ユーザー)	【 】ユーザー (5ユーザー単位毎)	【 】ユーザー (5ユーザー単位毎)

【ご確認事項】

※基本サービスで変更されるユーザー数は、5ユーザー単位となります。
 ※ユーザー数変更のご請求につきましては、変更当月分より反映いたします。
 ご理解のほど、よろしくお願いいたします。

備考

▼FAX番号

098-936-9552

当社使用欄		
確認	登録	受付

送付先
 有限会社 アラタ
 〒904-0117 沖縄県北谷町北前1-11-3
 TEL: 098-936-9550 FAX: 098-936-9552
 (営業時間: 10:00~18:00)