

サイボウズOffice ASPサービス申込書

※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営業日以内にご利用開始の対応をさせていただいておりますが
別途、ご利用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。

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よう、よろしくお願いたします。
※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、お願いたします。

必ずご記入ください。

●お支払情報 ※必ずご記入ください(月払い)

ご請求先名	株式会社TP-BOX	ご請求先担当者名	鈴木 一郎
ご請求先住所	〒123-456 東京都〇〇区〇〇〇123-4 〇〇ビル6F		
TEL	03-0000-0000	FAX	03-0000-0001

【ご確認事項】

※ご請求書支払い(銀行振込) 毎月当月分を25日に発行いたします。翌月末日までにご入金を、お願申し上げます。

●サービス内容 ※ご希望ユーザー数を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	初期費用	月額費用	
■基本サービス	¥10,800	【基本月額料金】 ¥2,160	+ 【ご利用ユーザー数】 ¥4,320/5ユーザー単位 (¥864/1ユーザー)
		プラス	= 月々の ご利用料金

【ご確認事項】

※上記の基本サービス内容をご確認の上、ご希望ユーザー数をご記入ください。
※ご利用ユーザー数は、5ユーザー毎のお申し込みとなります。

ご希望ユーザー数	【 20 】ユーザー (5ユーザー単位)
----------	----------------------

【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

利用開始希望日: 4月3日

▼FAX番号

098-936-9552

当社使用欄		
確認	登録	受付

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。

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)

サイボウズOffice ASPサービス申込書

●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営業日以内にご利用開始の対応をさせていただきますが別途、ご利用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	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	
フリガナ	フリガナ	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よう、よろしくお願ひいたします。
 ※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、お願ひいたします。

●お支払情報 ※必ずご記入ください(月払い)

ご請求先名		ご請求先担当者名	
ご請求先住所	〒		
TEL	FAX		

【ご確認事項】

※ご請求書支払い(銀行振込) 毎月当月分を25日に発行いたします。翌月末日までにご入金を、お願ひ申し上げます。

●サービス内容 ※ご希望ユーザー数を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	初期費用		月額費用			
■基本サービス	¥10,800	【基本月額料金】 ¥2,160	+	【ご利用ユーザー数】 ¥4,320/5ユーザー単位 (¥864/1ユーザー)	=	月々の ご利用料金

ご希望ユーザー数	【		】ユーザー	(5ユーザー単位)
----------	---	--	-------	-----------

【ご確認事項】

※上記の基本サービス内容をご確認の上、ご希望ユーザー数をご記入ください。
 ※ご利用ユーザー数は、5ユーザー毎のお申し込みとなります。

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)