

本申込書を郵送またはFAX(03-3541-6776)にてお送りください。

様式-1

PAT-ReSerge利用申込書(兼、ID発行依頼書)

株式会社アモティ 行

PAT-ReSerge利用規約に定める各条項を承認の上、利用を申し込みます。

申込日 年 月 日

(ふりがな)			
会社名/団体名			
利用者情報			
利用部署名			
住 所		〒	
利用 責任 者	(ふりがな)		
	氏名	印	役職名
	電話番号		FAX番号
	E-Mail		
契 約 内 容	ID種別(注1)	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 追加	利用開始 希望日
	利用ID数	ID	年 月 日
	支払サイクル	<input type="checkbox"/> 毎月 <input type="checkbox"/> 3ヶ月 <input type="checkbox"/> 6ヶ月 <input type="checkbox"/> 12ヶ月	
	請求コード(注2)		-
	請求書送付先	<input type="checkbox"/> 利用部署へ請求書を送付	<input type="checkbox"/> 下記、請求先に送付
請求書送付先(利用者とは異なる場合のみ記入ください。)			
請 求 書 送 付 先	部署名		(ふりがな)
			担当者名
	住 所	〒	
	電話番号		FAX番号
	E-Mail		
請求書に担当者名を記入 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない			
(注1)追加の場合、既存契約IDと同一請求となります。			
(注2)ID追加の場合に同一請求とする請求コード(8桁)を記入ください。(新規のお申込みの場合、記入は不要です。)			
備 考	1)PAT-ReSergeの最低契約期間は、3か月となります。		
	2)請求に際しては、納品書は発行されませんので予めご了承ください。		
	3)支払条件は、月末請求翌月末支払となります。(指定口座へ振り込み、振込手数料は利用社負担。)		
	4)利用終了は、利用終了月の25日までにご連絡ください。特段の意思表示がない限り、ご利用は継続あつかいとなります。		
	5)支払済の利用料金は、利用期間途中での利用中止または解約でも返還はありませんのでご注意ください。		
	6)ID発行後、IDおよびPAT-ReSerge利用に必要な情報を利用責任者の方宛てにE-Mailでご連絡します。		

アモティ使用欄

受付日	ID設定日	利用可能日	担当	備 考
年 月 日	年 月 日	年 月 日		

〒104-0061 東京都中央区銀座8-18-4 東銀座ビル7階

株式会社アモティ TEL:03-3541-8833 FAX :03-3541-6776 E-Mail:info@amoty.co.jp