

情報提供サービス申込書



問合せ番号: 弊社記入欄
 契約番号: 弊社記入欄

東京: TEL: 03-6222-5858/FAX: 03-6222-5855

e-Mail: hpqu-info@jscm.co.jp

ご記入日:	弊社記入欄:	弊社記入欄	弊社記入欄
-------	--------	-------	-------

1: 保守内容					
	サービス内容・種別	S/N	必要項目にチェック	提供期間	Global IP Address
	Basicサービス (Antivirus)	弊社記入欄	<input type="checkbox"/>	~	
	Advancedサービス (wsus)		<input type="checkbox"/>	~	
	Advanced Plusサービス (policy)		<input type="checkbox"/>	~	
	トライアル Basicサービス (Antivirus)		<input type="checkbox"/>		

2: エンドユーザー担当者様情報 ご記入欄					
会社名					
英語表記 (SAの場合必須)					
部署名					
ご担当者			ご担当者 e-mail (お一人様のみ)		
ご住所	郵便番号	都道府県	住所(市町村区)	ビル名	
TEL				FAX	

3: 設置先情報 ご記入欄 (上記 2 と違う場合)					
会社名					
部署名					
ご担当者			ご担当者 e-mail (お一人様のみ)		
ご住所	郵便番号	都道府県	住所(市町村区)	ビル名	
TEL				FAX	

4: 販売代理店担当者様情報 ご記入欄 (エンドユーザー直販の場合は不要)					
会社名					
部署名					
ご担当者			ご担当者 e-mail (お一人様のみ)		
ご住所	郵便番号	都道府県	住所(市町村区)	ビル名	
TEL				FAX	
貴社ご注文番号					

5: 運用代行様情報 ご記入欄					
会社名					
部署名					
ご担当者			ご担当者 e-mail (お一人様のみ)		
ご住所	郵便番号	都道府県	住所(市町村区)	ビル名	
TEL				FAX	

6: 証書送付先 (チェックが無い場合販売代理店様にて登録させていただきます) ※複数選択可能					
	販売代理店様(申込者様)	エンドユーザ様	運用代行様		
備考欄					

■注意事項■

- ※ 貴社ご注文書と同じタイミングでの送付をお願いします。
- ※ 保守開始日に関しては原則、納入月の翌月1日開始となります。
- ※ 本申込書は、1拠点あたり、1枚の記載をお願いします。
- ※ ご不明な点は営業担当にお問い合わせください。

<個人情報の取扱について>
 本申込書に記載頂いた個人情報は、申込内容を履行するための物品の輸送手配、お客様との間の連絡等、申込頂いたサービスを提供するために利用させていただきます。
 また、法律に定めのある時、業務委託を行う時等、正当な理由のある場合を除き、第三者に個人情報を提供することはありません。