

サービス注文書兼利用申込書(口座振込)

別紙に定める「サービス利用規約」記載の条件、およびこれを順守すること、及び「個人情報」の取扱いに関する規約」に同意し、申込みます。

*印がついている項目は必須項目です

お申込日*	2024 年 4 月 9 日
利用開始希望日*	2024 年 5 月 9 日

*希望日は申込書受理日によって、ご希望どおりご対応できないことがあります。お申込書受理後、約10日ほどかかります。

■管理者情報

管理者ログインID*	edic-fax
管理者パスワード*	*****

※半角英数字で任意のものをご指定ください。大文字小文字の区別はございません。

■お客様(甲)

ふりがな*	かふしきがいでいっくわーくす		
会社名*	株式会社エディックワークス		
郵便番号*	101-0003		
ご住所*	東京都千代田区一ツ橋2丁目5-5 岩波書店一ツ橋ビル 11階		
代表者名*	えでいっく たろう		印
	エディック 太郎		
ご担当者 (連絡先)	ふりがな	ふりがな*	ふりがな*
	部署名	ご担当*	エディック 花子
	メールアドレス	edic@axs.com	
	電話番号*	03-6880-1100	FAX番号
業種*	通信	社員数*	***
前年度売上*	*** [****]万円(決算) 3月	資本金*	6,000万円
設立年月日*	2006年10月10日	お支払日	日から末日の() 月料金を翌月末日お支払。 その他の条件() 場合()

■請求先情報 ※ご契約情報と別に設定される場合に記入ください。ご契約情報と同じ場合は記載不要です

ふりがな*			
会社名*			
郵便番号*			
ご住所*			
ご担当者 (連絡先)	ふりがな	ふりがな*	
	部署名	ご担当者*	
	メールアドレス*		
	電話番号*		FAX番号*

※月額費用の目録は計算は行っておりません。あらかじめご了承ください。

※請求書の送付はご利用月の翌月第7営業日前後となります。

※お支払条件の変更については別途弊社担当までご相談ください。

備考

サービス注文書兼利用申込書(口座振込)

別紙に定める「サービス利用規約」記載の条件、およびこれを順守すること、及び「個人情報の取扱いに関する規約」に同意し、申込みます。

*印がついている項目は必須項目です

お申込日*	2024 年 4 月 9 日
利用開始希望日*	2024 年 5 月 9 日

*希望日は申込書受理日によって、ご希望どおりご対応できないことがあります。お申込書受理後、約10日ほどかかります。

■管理者情報

管理者ログインID*	edic-fax
管理者パスワード*	*****

※半角英数字で任意のものをご指定ください。大文字小文字の区別はございません。

■お客様(甲)

ふりがな*	かぶしがいしやえていくわーくす		
会社名*	株式会社エディックワークス		
郵便番号*	101-0003		
ご住所*	とうきょうとちよだくひとつばし2ちよめ5の5 いわなみしよてんひとつばしびる 11かい 東京都千代田区一ツ橋2丁目5-5 岩波書店一ツ橋ビル 11階		
代表者名*	えでいく たろう		印
	エディック 太郎		
ご担当者 (連絡先)	ふりがな	ふりがな*	ていく はな
	部署名	ご担当部署*	ディック 花
	メールアドレス*	*****@edicworks.com	
	電話番号*	FAX番号	03-6862-4705
業種*	通信	社員数	***
前年度売上*	*****円	売上税別	*****円
設立年月日*	2006年 0月 0日	お支払日	1から末日の利用料金を翌月末日お支払。 そのほかの条件の場合()

■請求先情報 ※ご契約情報と別に設定される場合はご記載ください。契約情報と同一の場合は記載不要です

ふりがな*			
会社名*			
郵便番号*			
ご住所*			
ご担当者 (連絡先)	ふりがな	ふりがな*	
	部署名	ご担当部署*	
	メールアドレス*		
	電話番号*	FAX番号	

※月額費用の日割り計算は行っておりません。あらかじめご了承ください。

※請求書の送付はご利用月の翌月第7営業日前後となります。

※お支払条件の変更については別途弊社担当までご相談ください。

備考

備考	
----	--