

## 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*	かぶしがいいしやえでいっくわーくす		
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*	とうきょうとちよだくひとつばし2ちようめ5の5 いわなみしよてんひとつばしひる 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-ws.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(決算月 3月)	資本金*	600万円
設立年月日*	2006年10月10日	支払日*	から末日の月間料金を翌月末日お支払。 その他の条件に適合( )

### ■請求先情報 ※ご契約情報と別に設定されている場合はご記載ください。ご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	ご担当者*	
	メールアドレス*		
	電話番号*		FAX番号*

※月額費用の目録計算是行っておりません。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*	かぶしがいいしゃでいくわーくす		
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*	でいく 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記載ください。契約情報なし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