

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、およびこれを遵守すること、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

利用年月*	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

管理責任者のID*	0000000000
管理責任者のパスワード*	0000000000000000

※半角英数字で任意のものを指定ください。大文字小文字の区別はございません。

■お客様(甲)

フリガナ*	かぶしが いしやま いくぼく		
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1丁目6-5 岩波書店一ツ橋ビル 11階		
代表者名*	フリガナ	フリガナ	フリガナ
	氏名	氏名	氏名
ご担当名 (連絡先)	フリガナ	フリガナ	フリガナ
	氏名	氏名	氏名
電話番号*	03-6860-1191	FAX番号	03-6862-4103
業種*	通信	社員数*	199*
前年度売上*	***万円未満	社外資本*	右開
設立年月日*	2006年10月10日	社名	岩波書店の発行する雑誌の編集の会社

SAMPLE [#8]

■請求先情報 ※ご契約情報と別に指定される場合は記載ください。ご契約情報と同じ場合は記載不要です

フリガナ*			
会社名*			
郵便番号*			
ご住所*			
ご担当者 (連絡先)	フリガナ	フリガナ	
	氏名	ご担当名*	
	メールアドレス*		
	電話番号*		FAX番号*

※月額費用の自動引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

--	--