

# AnySupport 利用申込書

お申込日(西暦)

年

月

日

「個人情報の取扱いについて」、「利用規約」の内容をお読みにになり、同意の上でお申し込みください。

## ■ご契約者様情報

法人名及び代表者名	フリガナ			印
ご住所	〒			
電話番号		FAX 番号		
メールアドレス				
ホームページ URL				
ご担当者様氏名	フリガナ	所属/役職		
ご担当者様連絡先	会社または営業所 TEL			

株式会社 CommPlusBiz が提供する商品について、下記のとおり申し込みます。

## ■お申込み商品

チェック	商品タイプ	ID 数	単価(税込)	オプション	合計(税込)	お支払い方法
	月払い(SaaS 型)		10,500 円	円	円	翌月分を毎月 27 日迄に銀行口座振替
	年払い(SaaS 型)		105,000 円	円	円	翌年分を利用開始前月の 27 日迄に銀行振込
	サーバータイプ		円	円	円	銀行振込

※左端に✓を記入してください。

## ご希望の ID 及び URL

ご希望 ID 英数字 4 文字以上 30 文字以内で指定。 例: Commplusbiz パスワードは別途お知らせいたします。	第 1 希望	
	第 2 希望	
	第 3 希望	
お客様用接続ページご希望 URL 英数字 4 文字以上 30 文字以内で指定。 http://anysupport.jp/** という URL になります。 ***部分をご指定ください。	第 1 希望	
	第 2 希望	
	第 3 希望	

※特殊文字は使用できません。アンダーバー、ハイフンは使用できます。

## ■弊社記入欄

本部受付年月日	備考	営業代理店	担当者氏名
西暦 年 月 日			印