

プラスデスクネット申込書

お問合せは

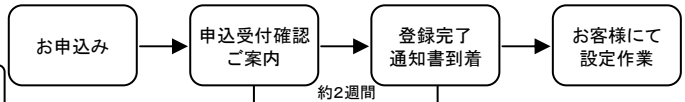
コミュニケーションセンター
受付時間 9:00～17:00 月曜～金曜(祝祭日を除く)
TEL:0120-365-800 FAX:045-640-5918

サービス利用約款、付属約款に基づき下記の通り利用を申し込みます。

お申込日 年 月 日

契約上のご注意

- 1)お支払いは別途送付する請求書に記載の当社指定口座へお振込み下さい。
- 2)課金開始は登録完了通知の翌月1日からとなります。
- 3)プラスデスクネットの利用開始後にオプションサービスを申し込まれる場合は、プラスデスクネットの契約更新時までの月数に月額料金を乗じた金額を一括してご請求致します。



※ 最低利用期間は一年間となります。
※ 最新の約款については弊社ホームページにてご確認ください。
※ 解約につきましては、弊社にて解除通知を受領した月の翌月末にサービス解除となります。

お客様基本情報	フリガナ			お申込印	印
	お申込会社名				
	フリガナ				
	会社住所	〒			
ご担当者	お名前:	様	部署/役職 :		
	TEL		FAX		
	E-Mail:				

請求先情報	請求先住所	〒		
	請求宛先(会社名)			
	ご担当者様	TEL		
	E-mail	FAX		

※ お客様基本情報と同一の場合は同上とご記入ください。

管理者ID									
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※既に体験版をご利用のお客様及び弊社サービスをご利用のお客様は 管理者IDをご記入下さい。

下記のメニューから選択下さい。

(税込価格)

ライセンス	数量	初年度	次年度以降	備考欄
20アカウント/400MB		48,300	37,800	
50アカウント/500MB		117,600	107,100	
100アカウント/1.0GB		224,700	214,200	
150アカウント/1.5GB		331,800	321,300	
200アカウント/2.0GB		438,900	428,400	
250アカウント/2.5GB		514,500	504,000	
ディスク追加(100MB単位)		25,200	25,200	
10アカウント追加ライセンス		21,420	21,420	

お申込の受付確認は上記FAX番号に送付いたします。

※FAX送信後はお控えとしてお持ち下さい。