


セキュリティネット専用サーバーサービス申込書

「セキュリティネットワーク契約約款」及び「個人情報の取り扱いについて」同意の上、下記内容に申し込みます。
※内容をご確認の上、太枠内をご記入ください。

申込日 年 月 日

プラン DELLプラン NECプラン

1 ご契約者情報をご記入ください ※太枠内の情報は全てご記入ください

ご契約者情報欄	貴社名 個人でも屋号をお持ちの方は ご記入下さい	フリガナ ----- -----	お申込印  印
	申込担当者 部署名・役職名も ご記入下さい	フリガナ ----- フリガナ ----- (部署名) (役職名) E-mailアドレス @	
	住所等 ビル名、部屋号数、 様方まで ご記入ください	フリガナ ----- 〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> 都道府県 フリガナ ----- 電話 FAX Eメール <small>↑ 会社の代表E-mailアドレスをご記入ください。</small>	

2 請求書送付先がご契約者様と異なる場合のみご記入ください ※太枠内の情報は全てご記入ください

送付先情報欄	請求書送付先 担当者名	フリガナ ----- (部署名)
	請求書送付先 住所等 ビル名、部屋号数、 様方まで ご記入ください	フリガナ ----- 〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> 都道府県 フリガナ ----- 電話 FAX Eメール <small>↑ ご担当者様E-mailアドレスをご記入ください。</small>

3 お支払い方法

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込
	<input type="checkbox"/> 口座振替※ 預金口座振替申込書が別途必要です。
	<input type="checkbox"/> クレジット決済

※サービス開始後のご利用となります。

クレジットカードでのお支払いをご希望の方はご記入ください

カード情報	カード番号	カード有効期限
	<input type="text"/>	月 <input type="text"/> 年 <input type="text"/>
	カードタイプ	
	VISA ・ MASTER ・ JCB ・ AMEX	
	カード所有者名	
英字		

備考欄

見積書番号

代理店コード

必要事項を全てご記入の上、下記のFAX番号へお送りください。

サービス申し込み
FAX番号

06-6121-7525

(24時間受付)

その他のお問い合わせは
こちらまでお気軽に

◎電話: 06-6121-7523 ※電話受付時間: 平日9:00~17:00(祝日除く)メールは24時間受け付けています。

◎メール: info@japansecurity.net

(株)日本システム開発 〒541-0056 大阪市中央区久太郎町3-6-8 御堂筋ダイワビル8F