

「E・C緊急地震速報プレミアムサービス」新規利用申込書

記入日： 年 月 日

株式会社アース・キャスト 御中

私は、貴社の「E・C緊急地震速報プレミアムサービス」利用規約および、本書の内容を承諾の上、下記の通り申込みます。また、「緊急地震速報の特性及び注意事項」を承諾するとともに、貴社の個人情報の取扱いに同意します。

①お申込みされる方（ご利用される方）についてご記入下さい。

フリガナ				（申込印）
申込者名				
申込者住所	〒 _____ ※ビル名等まで詳しくご記入ください。			
フリガナ	フリガナ			
代表者氏名	担当部署・担当者名			
連絡先電話	() (内線)	メールアドレス	@	

※上記ご契約先と端末設置先が異なる場合ご記入下さい。

設置先住所	〒 _____		
担当者名	連絡先電話	() (内線)	

※上記ご契約先と請求先が異なる場合ご記入下さい。

請求先住所	〒 _____		
担当者名	連絡先電話	() (内線)	

② 緊急地震速報端末・設置環境についてご記入ください。

端末番号ID 端末背面に記載	QAK 4 _ _ _ _ _ または、同梱のバーコードラベルを貼付してください
設置環境	DHCP ・ 固定IP

③支払情報についてご記入ください。

月額利用料：10,000円（税込価格：10,800円）
課金開始月： 年 月より課金
<input type="checkbox"/> 月額支払 <input type="checkbox"/> 年度一括支払（☑がない場合は、月額支払となります。）
《支払方法をお選びください》
<input type="checkbox"/> 請求書 <input type="checkbox"/> 銀行口座引落（別紙申込書が必要となります。）

同意書の添付 あり なし

取扱店名

※緊急地震速報の健全な普及・拡大のため、貴社でのご活用の事例をご紹介させていただきます。何卒ご協力ほどお願いします。御承諾頂けない場合は、下記に☑をお願いします。
(事例紹介について承諾しない)