

# 「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<br>申込者名  |                               |         |   | （申込印）<br> |
| 申込者住所         | 〒 _____<br>※ビル名等まで詳しくご記入ください。 |         |   |  |
| フリガナ<br>代表者氏名 | フリガナ<br>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<br>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<br>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I D<br>端末背面に記載 | <b>QAK 4</b> _ _ _ _ _<br><div style="border: 1px dashed black; padding: 2px; text-align: center;">または、同梱のバーコードラベルを貼付してください</div> |
| 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：11,000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 )