

ライセンス型(個別IDの数によって価格が決まる従量制タイプ)

e-Returnシステム 利用申込書

申込日		年	月	日	※は必須記入項目です。	
御社基本情報	フリガナ					
	ご住所※	〒 -				
	フリガナ					
	御社名※ (個人の方はお名前)					
フリガナ						
代表者名※ (個人の方は不要)					印	
利用責任者情報	フリガナ					
	利用責任者名 (個人の方は不要)			部署名 (個人の方は不要)		
	e-mail※					
TEL				FAX		

【管理ライセンス】

管理ライセンス数	1ライセンス
----------	--------

※管理ライセンスご利用の場合、すべての個別IDで「詳細オプション」が無料でご利用いただけます。

【お申込みタイプとオプション設定】

個別ID	追加ID数合計	オプションの有無			
		経理+外貨	経理のみ	外貨のみ	無し
タイプ20					
タイプ100					
タイプ500					

【ご利用明細について】

ご利用料金明細書につきましては、上記責任者様宛毎月メールにて送付させていただきます。
 ほかのご担当者をご希望される場合は、担当者氏名・送付先メールアドレスを下欄にご記入ください。
 また、ご郵送をご希望される場合は、別途300円/月にてお申し受けいたします。
 ご希望のお客様は右記チェックボックスに印を付けてください。

郵送希望

担当者お名前		e-mail	
--------	--	--------	--

e-Returnシステム 利用申込書にご記入頂き誠にありがとうございます。ご記入がお済みになりましたら、
『下記販売代理店』宛てFAXまたは郵送にて送付頂きますようお願いいたします。
 利用申込書が到着次第、詳細確認のうえ使用契約書、口座振替依頼書、初回請求書をお送りいたします。

販売代理店

個人情報保護(プライバシーポリシー)について
 個人情報の利用目的等について弊社ホームページにて公示しております。

会社 使用 欄	代理店確認欄		⇒	e-Return社確認欄	
	受付日	発送日		受領日	処理完了日
	/	/		/	

e-Returnシステム 利用申込書

申込日		2014年 1月 xx日		※は必須記入項目です。	
御社基本情報	フリガナ	トウキョウトシブヤクセンダガヤ 5-15-6 マークスタッドウ 4カイ			
	ご住所※	〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷5-15-6 マークス北参道4階			
	フリガナ	カブシキガイシャ イーリターン			
	御社名※ (個人の方はお名前)	株式会社e-Return			
フリガナ	オカムラ マサシ		印		
代表者名※ (個人の方は不要)	岡村 雅司				
利用責任者情報	フリガナ	ヤマダ タロウ	部署名 (個人の方は不要)		
	利用責任者名 (個人の方は不要)	山田 太郎			
	e-mail※	taro_yamada@e-return.jp			
	TEL	03-9999-9999	FAX	03-9999-9990	

【管理ライセンス】

管理ライセンス数	1ライセンス
----------	--------

※管理ライセンスご利用の場合、すべての個別IDで「詳細オプション」が無料でご利用いただけます。

【お申込みタイプとオプション設定】

個別ID	追加ID数合計	オプションの有無			
		経理+外貨	経理のみ	外貨のみ	無し
タイプ20	5			3	2
タイプ100	2	1	1		
タイプ500	5	5			

【ご利用明細について】

ご利用料金明細書につきましては、上記責任者様宛毎月メールにて送付させていただきます。
 ほかのご担当者をご希望される場合は、担当者氏名・送付先メールアドレスを下欄にご記入ください。
 また、ご郵送をご希望される場合は、別途300円/月にてお申し受けいたします。
 ご希望のお客様は右記チェックボックスに印を付けてください。

郵送希望

担当者お名前		e-mail	
--------	--	--------	--

e-Returnシステム 利用申込書にご記入頂き誠にありがとうございます。ご記入がお済みになりましたら、
【下記販売代理店】宛てFAXまたは郵送にて送付頂きますようお願いいたします。
 利用申込書が到着次第、詳細確認のうえ使用契約書、口座振替依頼書、初回請求書をお送りいたします。

販売代理店

個人情報保護(プライバシーポリシー)について
 個人情報の利用目的等について弊社ホームページにて公示しております。

