


ATW-INOUTサービス利用申込書

株式会社 サイバーリンクス 宛 (FAX : 06-6350-5866)

ATWサービス利用規約を承諾の上、下記の通りATW-INOUTサービスを申し込みます。

1. ご担当者 (全て必須記入)

フリガナ				 印 ご担当者様
会社名				
部署・役職				
フリガナ				
ご担当者				
フリガナ				
住 所	〒			
ご連絡先	TEL		FAX	
	E-Mail			

※上記はご案内などをお届けする窓口となります。

2. お支払い方法

お支払い方法及びご請求方法は、ATW基本サービスに準じます。

3. ご契約内容

【a. ご利用サービス記入欄】

※現在ご契約中、またはこれからご契約予定のサービスにチェックしてください。

ご利用サービス名	<input type="checkbox"/> 棚POWER・ATW基本サービス	[ATW010]
	<input type="checkbox"/> 棚POWER・ATWプラス1基本サービス	[ATW011]
	<input type="checkbox"/> 店POWER・ATW基本サービス	[ATW020]
	<input type="checkbox"/> 店POWER・ATWプラス1基本サービス	[ATW021]

申し込み日		契約書番号 (解約時のみ)	
(西暦)	年 月 日		
<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 解約			

【b. ご利用サービス記入欄】

※FTPクライアントIPアドレス(グローバルIPアドレス)を記入してください。


5. サービス希望開始(解約希望)日 年 月 日から

- ・本契約締結には2~3週間かかることがありご希望に沿えない場合もあります。
- ・解約は1ヶ月前までの申請が必要です。

6. 備考 ※解約時はその理由などをご記入ください。

《通信欄》お客様のご記入は不要です。

販売形態 S T

パートナー番号				 印 パートナー様
パートナー会社名				
部署・役職				
担当者				
住所	〒			
ご連絡先	TEL		FAX	
	E-Mail			
備考				