

エムスタ 利用申込書



申込年月日 年 月 日

【規約同意書】

当社は「エムスタ利用規約」及び下記サービス条件を了承の上、「エムスタ」の利用を申し込みます。
弊社まで郵送もしくはFAXでお送りください。FAX 045-412-2234

サービス開始希望日 年 月 日

1. 契約者情報

住所	フリガナ 〒		
ご契約法人名	フリガナ	印	
代表者名	フリガナ	電話番号	() -
		FAX番号	() -
担当者名	部署	電話番号	() -
	フリガナ	FAX番号	() -
		E-mailアドレス	

2. 請求内容明細書・請求書送付先 (契約者情報と同様の場合は記入不要)

送付先住所	フリガナ 〒		
送付先法人名	フリガナ		
送付先担当者	部署	電話番号	() -
	フリガナ	FAX番号	() -
		E-mailアドレス	

3. ご契約内容

ASP利用形態	エムスタ	
月額利用料(税込)	52,500 円	
利用期間	ヶ月	※事前に解約のお申し出がない場合は自動的に延長されます。

備考・特記事項

弊社使用欄