

「マイサク」サービス利用申込書

利用規定に基づき、「マイサク」を申し込みます。

年 月 日

(フリガナ) ご住所	〒		
(フリガナ) ご機関名			
(フリガナ) 部署名			
(フリガナ) お申込者名			
TEL		FAX	
E-Mailアドレス			
ご利用開始希望	年 月 より		
請求書送付先	上記お申込者と異なる場合のみご記入ください 〒 Tel : Fax :		
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 毎月支払い <input type="checkbox"/> 年度分一括払い（前払い）		
ご利用形態	<input type="checkbox"/> アクセス制御型 アクセス数 _____		
備考			

- *1 お申込みのご登録には通常約1週間程度かかります。
- *2 契約期間は初年度の契約に限り、当該年度末(3月末)までとさせていただきます。
- *3 「年度分一括払い」は、ご利用開始月から年度末(3月末)までの一括前払いです。
- *4 ご利用形態はアクセス制御型です。

■お問い合わせ先（販売代理店）

日外アソシエーツ株式会社 営業局
〒140-0013 東京都品川区南大井 6-16-16 鈴木ビル大森アネックス
TEL : 03-3763-5241 FAX : 03-3764-0845
E-MAIL : online@nichigai.co.jp