ECILS 申込書

 太枠内のご記入をお願いし	ます	0

お申込日	年	月	日	シリーズ	Campus ·	Business · School

1. お申込法人名および担当者名を記入し、ご捺印ください。

フリガ・ナ							
法人名							ÉP
フリカ゛ナ							
担当者名							ÉP
連絡先住所	₹ TEL	()	FAX	()	
メールアト゛レス							

2. ご希望のホスト名をご記入ください。

ホスト名は「http://ホスト名.ecils.jp/」のように、お客様の ECILS ホームページ名称となります。 ご使用可能な文字は、半角文字で英(小文字)数字となっております。また文字数は3文字以上16文字以内でお願いします。(www、ftp など一般的なホスト名はご使用できません。)

第一希望								
第二希望								
第三希望								

3. ご希望の管理者ユーザー名とパスワードをご記入ください。

管理者ユーザー名とパスワードは、管理者が管理画面へアクセスする際に入力が必要となります。 ご使用可能な文字は、半角文字で英数字となっております。また文字数は3文字以上16文字以内でお願いします。(パスワードは8文字以上を推奨いたします。)

ユーザー名								
パスワード								

4. お支払い方法をお選びください。

□:クレジットカード □:口座振替

クレジットカードでお支払いの場合、下記項目にチェックとご記入ください。

クレジットカードの番類			□:JACCS □			□:AM	ΕX	□:SAISON □:NICOS				S								
クレジットカードの種類			- 1	□:UC			□:VI	SA	□:DC □:		\square :	□:JCB □:MASTE			ER					
名義人											有効	期限				月	/			年
カード番号																	←	右詰	に記	公

「口座振替」の場合、お客様ご負担で、毎月銀行振替手数料として 210 円がかかります。

預金口座振替依頼書記入にあたりまして

- 口座名義欄は、引き落としする口座名義人のお名前と必ずフリガナもご記入ください。
- 銀行コード・支店コードは弊社の記入欄です。空欄のままご提出ください。
- 銀行お届け印は、鮮明に捺印してください。
- 訂正個所には斜線を引き、訂正個所には訂正印を押してください。

預金口座振替依頼書

私が支払うべき料金を預金口座振替によって、代金回収業者『みずほファクター株式会社』を通じて支払 うことにしたいので、下記の事項を確約のうえ依頼します。(自動払込みの場合を除く)

代金回収委託会社 みずほファクター株式会社(旧富士銀ファクター) 『

申込日

. 月

民間金融機関

フリカ゛ナ					銀行	fお届け印
口座名義			法人名義の場合は、肩書き及び代ま	長者名までご記入ください。		ÉР
指			銀 行·信用金庫 信用組合·農 協			支店
指定金融	銀行コード	支店コード	預金種目	D	座番号	
- 融 機 関			1.普通(普通口座) 2.当座			
関	振替日	2	26日 (金融機関休業日の場	合は翌営業日)	

委託者名 彩ネット株式会社 委託者コート 000483

預金口座振替規定

- 1. 貴行に請求書が送付されてきたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引き落としのうえ支払ってください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出はしません。
- 2. 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。)をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却してもさしつかえありません。
- 3. この契約を解約するときは、私から貴行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り、貴行はこの契約が終了したものとして取扱ってさしつかえありません。
- 4. この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、貴行の責めによる場合を除き、貴行には迷惑をかけません。 この預金口座振替依頼書の内容に不備がありましたら、下記へご返送ください。

返送先 〒100-0005 東京都千代田区丸の内 1-6-2 みずほファクター株式会社 決済サービス第二部 TEL: 03-3286-2330

 不備返却事由
 検印
 印鑑照合
 受付印

 1.預金取引なし 2.記載事項相違(店名、預金種目、口座番号、口座名義) 3.印鑑相違

 4.その他(
)(備考)

この申込書についてご不明な点は、下記へお問い合せください。 株式会社エネックス エシリス事務局 〒183-0042 東京都府中市武蔵台 1-11-27 高橋ビル 2F 厄 042(330)3957 FAX 042(330)3956

メールアドレス: ecils@fw-enex.co.ip