

ウイルスバスタービジネスセキュリティサービス Powered by DIS  
 契約申込書 (法人様向け)

■太枠内を記載ください

契約者様情報	フリガナ			印
	会社名 (必須)			
	本社住所 (必須)	※ ビル・マンション名・部屋番号もご記入ください。		
	フリガナ	フリガナ		
	部署名 (必須)	担当者名 (必須)		
	E-mail (必須)	@		
	住所 (必須)	※PCメールが無い場合は携帯メールでも可。 ※携帯電話でドメイン指定受信などの設定をされている方は、「@diswimax.jp」からのメールを受け取れるよう設定をお願い致します。		
TEL (必須)	※ ビル・マンション名・部屋番号もご記入ください。			

■契約者様情報とは別に、請求書のお届け先を希望される場合は以下もご記入ください。

請求先情報	フリガナ	フリガナ	
	部署名	担当者名	
	E-mail	@	
	住所	※PCメールが無い場合は携帯メールでも可。 ※携帯電話でドメイン指定受信などの設定をされている方は、「@pc-daiwabo.co.jp」からのメールを受け取れるよう設定をお願い致します。	
	TEL	※ ビル・マンション名・部屋番号もご記入ください。	

※個人情報の取り扱いについて：お申込者様の個人情報は、プライバシーポリシー (<http://www.pc-daiwabo.co.jp/privacy.html>) に基づき適切に管理いたします。

■必ず下記の「確認書類」を併せてご送付お願いします。(以下のうちいずれか)

確認書類	
『登記簿謄(妙)本 または 現在(履歴)事項証明書+申込者の証明書』 または 『印鑑登録証明書+申込者の証明書』	
※登記簿謄(妙)本、現在(履歴)事項証明書、印鑑登録証明書は、発行日から3か月以内のもので現住所の記載があるもの ※申込者の証明書とは、「社員証または名刺」(コピー可)	

■太枠内をご選択・ご記入ください。

支払方法	<input type="checkbox"/> 請求書 (銀行振込 ※振込手数料はお客様ご負担となります)	<input type="checkbox"/> 口座振替 (利用料金支払申込書提出必須)
ライセンス数	_____ ライセンス	<input type="checkbox"/> 既にDISサービスにご契約頂いている方で今回のVBBSSのお申込みとまとめたのご請求を希望される場合にチェックしてください。 ※口座振替の場合は合計金額でのお引落としとなります。
ご利用開始希望日	_____ 年 _____ 月 _____ 日	※弊社にて必要書類の確認が取れた後にご利用開始のご連絡となりますのでご希望日に沿えない場合がございます。予めご了承下さい。 ※空欄の場合は、弊社の準備が整い次第ご利用開始となります。

■以下内容にご承諾頂ける場合はチェックしてください。(ご承諾頂けない場合はお申込みをお受付致しかねます。)

申込確認	<input type="checkbox"/> 以下に承諾し、上記内容にて料金プラン『ウイルスバスター ビジネスセキュリティサービス Powered by DIS 月額版』を申し込みます。 「ウイルスバスター ビジネスセキュリティサービス Powered by DIS 利用規約 ( <a href="http://dis-saas.jp/vb/pdf/dis_vbbss_user_policy.pdf">http://dis-saas.jp/vb/pdf/dis_vbbss_user_policy.pdf</a> )」
------	--

■太枠内をご記入ください。

取次代理店情報	取次代理店社名	
	取次代理店担当者	
	取次代理店電話番号	

■申込書送付先及びお問い合わせ先

ダイワボウ情報システム株式会社 モバイル・クラウド営業部 モバイル・クラウド営業2グループ  
 〒140-0014 東京都品川区大井 1-20-10 住友大井町ビル南館 FAX : 03-5746-6496 お問い合わせ TEL : 03-5746-6293

受付日	処理日	担当者