

REALIZATION SYSTEM 試用サービス利用申込書

「リアライゼーションシステムASPサービス利用規約」に基づき以下のサービスを申し込みます。
太枠内必要事項を黒のボールペンで記入するとともに、該当事項に「レ」点にてチェックください。

1. 申込書の種類

試用サービス利用申込
(申込日の属する月、その翌月、翌々月と最大3ヶ月間無料)

2. ご契約者

ご契約者名(尚、法人の場合は代表者役職と代表者名も併記してください)

フリガナ

契約管理担当部署 及び 担当者

フリガナ

住所

〒

TEL:

FAX:

E-mail:

3. ご利用開始希望日

平成 年 月 日

4. 申込内容に応じた利用規約に同意(必ずチェックマークを入れてください)

「リアライゼーションシステムASPサービス利用規約」に同意し、本書の内容により申し込みます。

送付先:

〒106-0032

東京都港区六本木7-3-12 六本木インターナショナルビル4階
プレミアム・キャピタル・マネジメント株式会社

TEL:03-5414-5090

E-mail: mail@realization.co.jp

FAX:03-5414-5056