

# REALIZATION SYSTEM 本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

本サービス利用申込   
(申込日の属する月、その翌月、翌々月と最大3ヶ月間無料)  
(注: 試用サービスを既に利用された場合は、適用されません)

## 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. 支払方法(必ずチェックマークを入れてください)

- ①自動引落   
当月分を翌月26日に自動引落をさせていただきます。
- ②銀行振込   
当月分を当月末日までにご入金をお願いいたします。

## 5. 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