InfoMadonnaインターネットサービス　加入申込書（法人会員）

申込年月日 20　　年　　月　　日

※同封の『InfoMadonna会員規約』の内容をご確認いただいた上でお申込みください。
※太線枠内を黒ボールペンではっきり楷書で記入して下さい。

【１】申込者

法人名	フリガナ 印	部署名	フリガナ
住所	フリガナ 〒　　－ TEL　：　　FAX　：	ご担当者名	フリガナ 印

※同封の『InfoMadonnaｻｰﾋﾞｽ料金表』の内容をご確認いただいた上、ご利用されるサービス・箇所の□に印（レ点）を付けて下さい。

【２】申込内容

■お申し込みサービス内容

・サービス希望開始日　20___年____月____日

□ビジネスエントリコース　（ｲﾝﾀｰﾈｯﾄ接続ID 1個（ﾀﾞｲﾔﾙｱｯﾌﾟ），ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ1個（初期容量10MB），HP（初期容量10MB））
□ビジネススタンダードコース　（ｲﾝﾀｰﾈｯﾄ接続ID 1個（ﾀﾞｲﾔﾙｱｯﾌﾟ），ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ5個（初期容量10MB），HP（初期容量10MB））
□ＳＯＨＯパック
（ｲﾝﾀｰﾈｯﾄ接続ID 1個（ﾀﾞｲﾔﾙｱｯﾌﾟ），ｵﾘｼﾞﾅﾙﾄﾞﾒｲﾝ取得・利用，ｵﾘｼﾞﾅﾙﾄﾞﾒｲﾝﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ5個（初期容量各10MB），HP（初期容量10MB））
□ビジネスパック
（ｲﾝﾀｰﾈｯﾄ接続ID 1個（ﾀﾞｲﾔﾙｱｯﾌﾟ），ｵﾘｼﾞﾅﾙﾄﾞﾒｲﾝ取得・利用，ｵﾘｼﾞﾅﾙﾄﾞﾒｲﾝﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ10個（初期容量各10MB），HP（初期容量10MB））

【ご注意】　※基本接続サービスはダイヤルアップ接続です。NTT西日本殿「フレッツサービス」をご利用希望の場合は、「フレッツ対応オプションサービス」（裏面）のお申込が必要になりますのでご注意願います。

■ご希望の電子メールアカウント

ウイルスチェックサービス希望の場合は、□の箇所に（レ点）をご記入下さい。
↓

□ 1	第1希望									第2希望							
□ 2	第1希望									第2希望							
□ 3	第1希望									第2希望							
□ 4	第1希望									第2希望							
□ 5	第1希望									第2希望							
□ 6	第1希望									第2希望							
□ 7	第1希望									第2希望							
□ 8	第1希望									第2希望							
□ 9	第1希望									第2希望							
□ 10	第1希望									第2希望							

【ご注意】　※3～8文字の英小文字／数字のみです。記号は一切使用不可です（ﾊｲﾌﾝ，ｱﾝﾀﾞｰｽｺｱ等）
※「ビジネスエントリコース」はメール1ID、「ビジネススタンダードコース」「ビジネスSOHOパック」はメール5ID、「ビジネスパック」はメール10IDが付属ﾒｰﾙになります。
※「ＳＯＨＯパック」「ビジネスパック」はメールにウイルスチェックサービスが標準で付いています。
※追加メールサービスをご希望の場合は、オプションサービスのお申し込みが必要になります。
※ご希望のアカウントが登録できない場合がございますので、必ず第2希望までご記入願います。

■オリジナルドメインサービス

※　ビジネスSOHOパック　（1オリジナルドメイン取得・ご利用）
※　ビジネスパック　（1オリジナルドメイン取得・ご利用）

□希望ドメイン名　　□www不要　　・サービス希望開始日　20___年____月____日

第１希望　http://www.＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
第２希望　http://www.＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【ご注意】　※新規でオリジナルドメインを取得する場合は、併せて「ドメイン申請用紙」にもご記入ください。
※ 既に取得済みのﾄﾞﾒｲﾝ名をご利用の場合は、取得済みのﾄﾞﾒｲﾝ名をご記入下さい。

■フレッツ対応オプションサービス　　・フレッツ工事日（開通日）　20___年____月____日

□ フレッツ・ISDN対応サービス　　※NTT西日本様へお申込後、工事日（開通日）をご記入ください。
□ フレッツ・ADSL対応サービス
□ Bフレッツ対応サービス　（□ﾌｧﾐﾘｰ100ﾀｲﾌﾟ　□ﾏﾝｼｮﾝﾀｲﾌﾟ　□ﾍﾞｰｼｯｸﾀｲﾌﾟ）
□ フレッツ・光プレミアム対応サービス　（□ﾌｧﾐﾘｰﾀｲﾌﾟ　□ﾏﾝｼｮﾝﾀｲﾌﾟ　□ﾏｲﾀｳﾝﾀｲﾌﾟ）
□ フレッツ・光ネクスト対応サービス　（□ﾌｧﾐﾘｰﾊｲｽﾋﾟｰﾄﾞﾀｲﾌﾟ　□ﾌｧﾐﾘｰﾀｲﾌﾟ　□ﾌｧﾐﾘｰｴｸｽﾌﾟﾚｽﾀｲﾌﾟ　□ﾏﾝｼｮﾝﾀｲﾌﾟ）

■追加メールアカウントサービス　　・サービス希望開始日　20___年____月____日

ウイルスチェックサービス希望の場合は、□の箇所に（レ点）をご記入下さい。
↓

□ 追加メールサービス	□ 1	第1希望								第2希望									
＿＿＿アカウント	□ 2	第1希望								第2希望									
	□ 3	第1希望								第2希望									
	□ 4	第1希望								第2希望									
	□ 5	第1希望								第2希望									

■追加コネクションIDオプションサービス　　・サービス希望開始日　20___年____月____日

・フレッツ・ISDN対応サービス　□ご希望数＿＿＿個
・フレッツ・ADSL対応サービス　□ご希望数＿＿＿個
・Bフレッツ対応サービス　（□ﾌｧﾐﾘｰ100ﾀｲﾌﾟ　□ﾏﾝｼｮﾝﾀｲﾌﾟ　□ﾍﾞｰｼｯｸﾀｲﾌﾟ）　□ご希望数＿＿＿個
・フレッツ・光プレミアム対応サービス　（□ﾌｧﾐﾘｰﾀｲﾌﾟ　□ﾏﾝｼｮﾝﾀｲﾌﾟ　□ﾏｲﾀｳﾝﾀｲﾌﾟ）　□ご希望数＿＿＿個
・フレッツ・光ネクスト対応サービス　（□ﾌｧﾐﾘｰﾊｲｽﾋﾟｰﾄﾞﾀｲﾌﾟ　□ﾌｧﾐﾘｰﾀｲﾌﾟ　□ﾌｧﾐﾘｰｴｸｽﾌﾟﾚｽﾀｲﾌﾟ　□ﾏﾝｼｮﾝﾀｲﾌﾟ）　□ご希望数＿＿＿個

使用機種　ﾒｰｶｰ名：　機種名：　OS名：Windows（XP・Me・2000・98・95）/　Mac /　他（ｹﾞｰﾑ機等）

【３】支払方法

□請求書　　□自動口座振替

（□不要　□必要（申込者と同一）　□必要（申込者以外の送付先））

※同封の「預金口座振替依頼書」にご記入願います。

送付先 ※申込者と同じでない場合の送付先	ﾌﾘｶﾞﾅ 〒　　－ TEL　：　　FAX　：

〒783-0060 南国市蛍が丘1-4（高知富士通ﾃｸﾉﾎﾟｰﾄ）㈱富士通四国ｼｽﾃﾑｽﾞInfo Madonnaｲﾝﾀｰﾈｯﾄｻﾎﾟｰﾄｾﾝﾀｰ TEL(088)804-8150 FAX(088)804-8144