

インターネット接続サービス申込書

(法人向ダイヤルアップIP接続)

19 年 月 日

有限会社シャイン・オン 御中

貴社の提供するインターネット接続サービスを申し込みます。

フリガナ
貴社名

印

お申込部門

フリガナ
ご担当者

フリガナ
ご住所

TEL:() -

ご請求部門 (ご請求先がお申込部門と違う場合のみご記入ください)

フリガナ
ご住所

TEL:() -

ご希望のメールアドレスをご記入ください。

ご希望のメールアドレス

第一希望

英数小文字3~8文字、最初の文字は英小文字。
ピリオド・スペースはご使用できません。
他の方と重複する場合がありますので第三希望までご記入
下さい。
第三希望までのすべてのご希望が重複した場合は当社にて
決定させていただきます。

第二希望

第三希望

大小数 大小数 大小数 大小数 大小数 大小数 大小数 大小数

パスワード

英数記号6~8文字、数字を最低1文字入れて下さい。
大文字、小文字は区別されます。安全の為大文字と小文字を混ぜて下さい。
IDと同じパスワードはご利用できません。

以下のアンケートにお答えください。

ご使用の回線種別 1.ISDN 2.アナログ

モデム又はTA メーカー名 機種名

パソコンの種別 1.Windows95 2.Macintosh 3.その他 ()

wwwブラウザ 1.Netscape Navigator 2.Internet Explorer 3.その他 ()

メールリーダー 1.上記のブラウザ 2.Eudra 3.AL-Mail 4.その他 ()

接続料金のお支払い方法 (以下からお選び下さい。)

毎月払

年間一括払

(銀行振込のみ)

口座振替

銀行振込

お振込み先 (毎月払いの場合お申込時にお振込ください)

倉敷信用金庫 茶屋町支店 普通 0112221

有限会社シャイン・オン

お振込のご予定日 月 日

代理店

毎月払の場合は登録料金と1ヶ月分の接続料金を
年間一括払いの場合は、登録料金をお振込ください。

確認後、IDとパスワードを郵送いたします。