

desknet's NEO (ライセンス利用プラン) by CWJ Cloud ご利用申込書

お問い合わせ先

株式会社サイバーウェイブジャパン
 三重県伊勢市神田久志本町1313番地2
 TEL:0596-63-6181 FAX:0596-63-6182
 E-mail:sales@cwj.jp

代理店名記入欄

CWJ SaaSサービス契約約款に同意の上、お申し込みください。

ご契約者名		お申込み日: 20 年 月 日	
フリガナ			お申込み印
会社名 (団体名)			
フリガナ			
代表者名			印
フリガナ	フリガナ		
部署名		担当者名	
フリガナ			
住所	〒 -		
TEL	() -	FAX	() -
E-mail	@		

※確実に到達しうるEメールアドレスをご記入ください。

お支払方法

ご希望のお支払方法にチェックしてください。

<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 口座振替
-------------------------------	-------------------------------

※銀行振込を選択された場合の振込手数料は、お客様のご負担となります。
 ※口座振替を選択された場合は、所定の預金口座振替依頼書にもご記入ください。

請求書送付先 (ご契約者名と請求書送付先が異なる場合のみご記入ください。)

フリガナ			
請求先名			
フリガナ			
請求先 ご担当者名			
フリガナ			
住所	〒 -		
TEL	() -	FAX	() -
E-mail	@		

※確実に到達しうるEメールアドレスをご記入ください。

desknet's NEO by CWJ Cloud 基本サービス

基本サービス		月額費用(税抜)	数量
<input checked="" type="checkbox"/>	desknet's NEOの利用 (5アカウント以上、5アカウント毎)	¥360 (1アカウントにつき)	アカウント (5の倍数で記入ください)

オプションサービス			初期費用(税抜)	月額費用(税抜)	備考	
<input type="checkbox"/>	交通費・経費精算		無料	¥100 (1アカウントにつき)	基本サービス アカウント数と同数	
<input type="checkbox"/>	クライアント認証		¥10,000	無料	基本サービス アカウント数と同数	
	接続元IPアドレス制限(最大20IPアドレスまで) 制限するIPアドレスをご記入下さい。 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____ 8. _____ 9. _____ 10. _____ 11. _____ 12. _____ 13. _____ 14. _____ 15. _____ 16. _____ 17. _____ 18. _____ 19. _____ 20. _____		無料	無料		
<input type="checkbox"/>	メールサーバ・Webサーバ利用 (R1,R2,R3からご希望のサービスを1つ選択し てください。) ※本オプションは、上記R1,R2,R3のメール機能 を除いた機能を提供するものです。	<input type="checkbox"/>	R1	無料	¥1,000	ドメイン名 ※1つのみ記載
		<input type="checkbox"/>	R2		¥2,000	
		<input type="checkbox"/>	R3		¥3,250	

ご希望のアクセスURLをご記入ください。(記入は任意。お客様でご指定なければ、当社にて設定します)

アクセスURL	当社指定ドメインの場合
	https:// _____ .msaas.jp/(以下、desknet's指定文字列) ・3文字以上7文字以下の英数字をご記入ください。

※ご希望のURLがご利用いただけない場合もございますので、ご了承ください。ご記入ない場合は、当社にてURLを決定しサービス開始時にご連絡します。

※独自ドメインでのアクセスをご希望の場合は、別途お申し付けください。

独自ドメインの新規取得又は当社にレジストラ移管する場合には、別途、独自ドメイン取得代行サービスのお申込みが必要となります。

独自ドメインによるSSLアクセスは、取得するSSL証明書の種類により価格が異なります。詳細はお問合せください。

その他オプションサービス

お申込みサービスにチェックしてください。

サービス名	一次費用
<input type="checkbox"/> SE作業(データ移行作業等)	お客様のご要望を確認のうえ、別途お見積りさせていただきます。
<input type="checkbox"/> 導入支援	お客様のご要望を確認のうえ、別途お見積りさせていただきます。

ご利用開始希望日	20 年 月 日
----------	----------

※お申込み頂いた日より3営業日以降の日付をご記入ください。ご記入ない場合は、受付順に順次設定します(通常、受付後3営業日程度)

その他ご要望等がございましたらご記入ください。

--

ご確認ください!

- ご印鑑漏れはございませんか。
 必須項目を全てご記入いただけましたでしょうか。

お急ぎの場合は、FAXまたはメールにてお申込みください。

◆送付先
 株式会社サイバーウェイブジャパン
 〒516-0016 三重県伊勢市神田久志本町1313番地2
 FAX : 0596-63-6182
 E-mail : sales@cwj.jp