

## Anysupport 新規利用申込書

添付の利用約款を承諾し、以下の通り ASP 版 Anysupport サービスを申し込みます。

※ご注意 Anysupport サービスは下記に該当する方はお申し込みできません。

万一お申し込み後に、これらのいずれかに該当することが判明した場合には、申込書虚偽記載とみなし、利用約款に基づいて Anysupport サービスの提供を停止いたします。尚、お申し込みは法人様に限らせていただきます。

1. アダルトサイトや、その他の公序良俗に反するサービスを提供している個人または組織
2. 指定暴力団などの反社会的組織及び関係者
3. 過去にネットワーク関連の犯罪歴がある個人又は組織
4. その他、Anysupport の安全性や社会的信用を損ねるおそれがある個人又は組織
5. Anysupport サービスを主な機能として有料サービス提供しようとしている個人又は組織

お申込者（法人名 / 部署名）	ご住所 〒
ご担当者名	ご連絡先電話番号
	e-mail アドレス
サービス開始希望日： 年 月 日から 年 月 日まで	
ユーザー様 企業情報：アンケートにご協力をお願いします。該当箇所にチェックしてください。（複数回答可） 用途： <input type="checkbox"/> 社外顧客サポート / 情報共有 <input type="checkbox"/> 社内ユーザサポート / 情報共有 分野： <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 公共・自治体 <input type="checkbox"/> ヘルプデスク/コールセンター受託 <input type="checkbox"/> 金融 / 証券 <input type="checkbox"/> 大学 / 教育関係 <input type="checkbox"/> 会計 / 税理士事務所 <input type="checkbox"/> OA 機器関連及システムインテグレータ <input type="checkbox"/> その他 企業規模（従業員数）： <input type="checkbox"/> 1～50人 <input type="checkbox"/> 51～200人 <input type="checkbox"/> 201人以上	
ID 申込数量 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 追加 個（ <input type="checkbox"/> にチェックを入れてください）	
ご希望 ID 名 英字 4 文字以上 12 文字以内で指定。ID の末尾には 01 からの連番が必須。 （数字は文字数にカウントしません。） 例：Any01	第一希望
	第二希望
	第三希望
追加される場合は取得 ID の次の連番でお申し込み下さい。 例：Any01 Any02 など サービス利用のためのパスワードはアカウント通知書でお知らせします。	

接続ページ作成 URL（ID を追加の場合は記入不要です。）

http://anysupport.jp/●●●という URL となります。 ●●●をご希望により設定いたします。 英数字 3 文字以上 12 文字以内でお願い致します。	第一希望
	第二希望
	第三希望

申込日： 年 月 日

申込者（※Anysupport をご利用になる方のご署名・捺印をお願いします）

会社名：

担当者名：

印