

Flashストリーミングサービスプラン申込書

右記の遵守事項及び利用規約に同意の上、お申込み下さい。

- ①月額利用料金、その他サービスに関するお支払いはすべて株式会社アイデアに対するものです。
- ②解約の手続きは弊社指定の様式でお願い致します。
- ③契約期間満了日までに次回分の料金をお振込みいただけない場合、利用契約の更新取扱ができないため、期間満了日をもって利用契約が終了いたします。ご了承ください。

<input type="checkbox"/> 新規		<input type="checkbox"/> 現在プランを利用中		お申込み日		年	月	日
お客さま情報欄	貴社名	フリガナ		担当者	フリガナ		お申込み印	
		漢字			漢字			
	住所・連絡先	フリガナ						
		漢字	〒 []-[]					
	電話		FAX		Eメール	※必ずご記入ください。		
URL								

上記と同じ内容の場合はチェックを記入

御請求先情報	ご請求先名	フリガナ		担当者	フリガナ	
		漢字			漢字	
	住所・連絡先	フリガナ				
		漢字	〒 []-[]			
	電話		FAX		Eメール	※必ずご記入ください。

●お申し込みプラン内容 ※複数選択される場合は、それぞれのご契約期間をご記入下さい。

お申し込みサービス欄	ご利用期間		1ヶ月
	お支払方法		銀行振込
	エントリープラン	<input type="checkbox"/> 30MB <input type="checkbox"/> 40MB <input type="checkbox"/> 60MB <input type="checkbox"/> 80MB	<input type="checkbox"/>
	スタンダードプラン	<input type="checkbox"/> 100MB <input type="checkbox"/> 200MB <input type="checkbox"/> 300MB <input type="checkbox"/> 400MB <input type="checkbox"/> 500MB	<input type="checkbox"/>

●お申し込みオプションプラン内容

オプション内容	保障配信帯域	<input type="checkbox"/> あり	追加の保障帯域()MB ※1Mbps単位 ※バリューセレクトプランをお申し込みの場合のみ記入
	容量追加	<input type="checkbox"/> あり	追加容量()00MB ※100MB単位

株式会社アイデア使用欄

担当者名	顧客番号	サービス開始日
		年 月 日



必要事項を全て記入の上、下記のFAX番号へお送りください。

サービス申し込み
FAX番号

020-4663-6594

受付: 10時~18時
それ以降は翌営業日の受付

その他のお問合せはこちらまで **株式会社アイデア**

◎電話: 049-298-5954 ◎Eメール: info@ideastream.co.jp