

インターネットータルサービスご利用申込書兼契約書

太枠内は必ずご記入ください。(和文・英文両方)

「インターネットータルサービス」利用契約約款を承諾の上、以下の通り申し込みます。

申込日 西暦 20 年 月 日

契約者	組織名	和文					印		
		英文							
	代表者氏名	和文			役職	和文			
		英文	LAST NAME(姓)	FIRST NAME(名)		英文			
	住所	和文	(〒 -)						
		英文	階・ビル・マンション名	番地	区町村	市区郡		都道府県	
	電話番号	() -	FAX番号	() -	E-mail				
登記住所	和文	(〒 -)							
上記住所と同じ	英文	階・ビル・マンション名	番地	区町村	市区郡	都道府県			
登記年月日	西暦	年	月	日	事業形態	株式会社、有限会社、等			

技術担当者 1	組織名	和文				所属部署	和文		
		英文					英文		
	役職	和文			担当者氏名	和文			
		英文				英文	LAST NAME(姓)	FIRST NAME(名)	
住所	和文	(〒 -)							
	英文	階・ビル・マンション名	番地	区町村	市区郡	都道府県			
電話番号	() -	FAX番号	() -	E-mail					

1. 契約者と異なる場合にご記入ください

経理担当者 2	組織名				所属部署			
	役職			担当者氏名				
	住所	(〒 -)						
	電話番号	() -	FAX番号	() -	E-mail			

2. 契約者、技術担当者と異なる場合にご記入ください

お申込ドメイン	ドメイン名	使用可能文字は「英数字」、「ハイフン(-)」です。O(オー)と0(ゼロ)等紛らわしい文字にはフリガナをご記入ください。								
	新規にドメインを申請	第一希望								
		第二希望								
		第三希望								
取得済みドメイン										
DNSサーバー	itnetで管理			新規移行	itnet以外で管理					

お申込サービス	バックサービス	初期費用	月額費用	サービス内容
		標準バック(新規申請)	¥30,000	¥5,000
	標準バック(取得済み)	¥20,000	¥5,000	メールアカウント数:50個、Web容量:100MB
	小計	¥	¥	
	合計(初回お支払い費用)	¥		
	移転のお客様	現在ご利用のレンタルサーバー		サーバー契約終了月

利用規約	<ol style="list-style-type: none"> 加入者、基本料金、その他本サービスに関する料金は、有限会社スティル・クレッセントに対して支払います。 加入日の属する月の翌月から1年間は解約できないものとします。(サービス期間は除きます)ただし、この期間内でも1年分の基本料金相当額を支払うことにより解約できるものとします。また、その後の解約でも解約希望日の3ヶ月前までに通知するものとします。 なお、解約の日が月の途中であった場合は、当月分の全部の基本料金その他月極の料金を支払うものとします。 解約は、所定の様式の書面により、有限会社スティル・クレッセントに通知するものとします。 料金は事前のお知らせなく変更させて頂くことがあります。 チャット、アダルトサイトは使用できないものとします。 オプション追加、プラン変更は、所定の様式の書面により、有限会社スティル・クレッセントに通知するものとします。 	【有限会社スティル・クレッセント】 住所 〒112-0023 東京都文京区向丘2-8-5-103 電話 03-5805-7477 FAX 03-5805-7488 E-mail cross@sticre.com HP http://www.stivres.net/
------	---	--

お申込みFAX番号 03-5805-7488

預金口座振替依頼書

年 月 日

銀行
信用金庫 御中
組 合

ワイドネット

私は、下記の収納企業から請求された金額を私名義の下記預金口座から、預金口座振替によって支払うこととしたいので、預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

収納企業名

ダイヤモンドファクター株式会社(収納代行会社)

↓(左づめで記入し、濁点、半濁点は1字分に扱ってください。個人名義の場合、姓と名の間は1字空けてください。)

お手許の通帳より太枠内に正確にご記入ください。

預金口座	フリガナ					金融機関 お届出印	印
	預金者名	(法人の場合は、会社名、銀行お届けの肩書き、代表者名をご記入下さい)					
	銀行名 支店名	銀行 信用金庫 組 合	支店	預金種目 (どちらか 一方 印)	口座番号 (数字のみ右づめでご記入ください)	金融機関使用印 をお使いください。	捨 印
	コード	銀行番号	店番号	1. 普通 2. 当座			

振替日

収納企業の指定する日(銀行休業日の場合は翌営業日)

- 預金口座振替規定 -

- 銀行(金庫・組合)に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引落しのうえ支払ってください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出しはしません。
- 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。)をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却してもさしつかえありません。
- この契約を解約するときは、私から銀行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり会社から請求書がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り、銀行はこの契約が終了したものと取扱ってさしつかえありません。
- この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、銀行の責めによる場合を除き、銀行に迷惑をかけません。

金融機関 使用 欄	(不備返却事由)	
	1.預金取引なし 2.記載事項等相違 (店名、預金種目 口座番号、 口座名義)	3.印鑑相違 4.その他 ()
	(備考)	

検印
印鑑 照合
受付印

(収納企業使用欄)

委託者番号・契約者番号					
委 託 者 名	アイティネットワーク株式会社			料 金 等 類 の 種 類	サービス利用料等
契約者	住所	電話 ()			-
	フリガナ				
	氏名	(預金者と異なる場合のみご記入ください)			

(お願い)

- この預金口座振替依頼書がダイヤモンドファクター株式会社(収納代行会社)から送付され、記載内容に不備がありましたら、不備返却事由に 印をつけて右記へご送付ください。

〒101-8637 東京都千代田区
神田佐久間町1丁目10番地
ダイヤモンドファクター株式会社
(ワイドネット)
TEL 03(3251)8091

(お客様 委託者 DF 金融機関)