

沖縄クロス・ヘッド株式会社 feedpath Mail 事務局 宛 (FAX:098-937-0312) お申込日 : **2009** 年 **4** 月 **15** 日

お申込日をご記入下さい。

**feedpath Mail ライトプラン 利用申込書**

■支払い条件 毎月15日締め翌月末日支払い

■お申込内容

申込種別	<b>新規</b> 追加	契約種別	月額 <b>年額</b>
------	--------------	------	--------------

製品名	標準価格(税込)		申込数 (ユーザー数)
	月額	年額	
feedpath Mail 初期料金	52,500円		<b>10</b>
feedpath Mail ご利用料金	1,050円	11,340円	

申込数をご記入下さい  
※最低10ユーザー以上

お申込のユーザー数をご記入下さい。

■詳細

管理者用希望メールアドレス	<b>admin@cu-mo.jp</b> ※本アカウントも申込ユーザーに含まれます。	ドメイン名 〇〇〇〇@×××× 管理者用メールアドレス
ドメイン名	<b>cu-mo.jp</b>	
利用開始希望月	<b>2009</b> 年 <b>5</b> 月 1 日	(サービス開始は毎月「1日」)
現在ご利用の送信メールサーバーのIPアドレス		

管理者権限を付与するメールアドレスを指定してください。

※利用者メールアドレスとは別のメールアドレスを指定した場合も課金対象となりますのでご注意ください。

お申込日が15日までの場合課金開始日は翌月1日～となります。

■feedpath Mailオプション ご利用になるオプションの申込欄にチェックを入れてください。

申込	オプション名	標準価格
<input type="checkbox"/>	部門利用	31,500円
<input checked="" type="checkbox"/>	サブドメイン	10,500円/月額 113,400円/年額

ご利用になる feedpath Mail オプションの申込欄にチェックを入れて下さい。

■その他申込内容/備考

お客様が本サービスのご利用契約約款をご確認、同意していただいたことを確認いたします。

ご利用契約約款 URL: <http://zimbra.cu-mo.jp/download/contractStipulation.pdf>

**同意する**

※同意の場合、上記にチェック  してください。チェックがない場合、お申込みをお受けできかねます。

ご利用契約約款をご確認の上、「同意する」にチェックを入れてください。

■会社名 ■ご担当者名

沖縄クロス・ヘッド株式会社は、お客様からいただいた情報を以下の目的のために利用させていただきます。  
 一本製品/サービス提供に必要な書類等のお届け、ご利用にあたってのサポート、顧客管理を行うため  
 -アンケート、新製品や新サービス、セミナー等に関する情報、その他当社に関する情報をお知らせするため

**feedpath Mail ライトプラン 利用申込書**

■支払い条件 毎月15日締め翌月末日支払い

■お申込内容

申込種別	新規・追加	契約種別	月額・年額
------	-------	------	-------

製品名	標準価格(税込)		申込数 (ユーザー数)
	月額	年額	
feedpath Mail 初期料金	52,500円		
feedpath Mail ご利用料金	1,050円	11,340円	

申込数をご記入下さい  
※最低10ユーザー以上

■詳細

管理者用希望メールアドレス	※本アカウントも申込ユーザーに含まれます。	ドメイン名 ○○○○@×××× 管理者用メールアドレス
ドメイン名		
利用開始希望月	年 月 1 日	(サービス開始は毎月「1日」)
現在ご利用の送信メールサーバーのIPアドレス		

■feedpath Mailオプション ご利用になるオプションの申込欄にチェックを入れてください。

申込	オプション名	標準価格
<input type="checkbox"/>	部門利用	31,500円
<input type="checkbox"/>	サブドメイン	10,500円/月額 113,400円/年額

■その他申込内容/備考

お客様が本サービスのご利用契約約款をご確認、同意していただいたことを確認いたします。  
 ご利用契約約款 URL: <http://zimbra.cu-mo.jp/download/contractStipulation.pdf>  
 同意する  
 ※同意の場合、上記にチェック  してください。チェックがない場合、お申込みをお受けできかねます。

■会社名

■ご担当者名

沖縄クロス・ヘッド株式会社は、お客様からいただいた情報を以下の目的のために利用させていただきます。  
 - 本製品/サービス提供に必要な書類等のお届け、ご利用にあたってのサポート、顧客管理を行うため  
 - アンケート、新製品や新サービス、セミナー等に関する情報、その他当社に関する情報をお知らせするため

**feedpath Mail お客様情報 登録用紙**

お客様番号: \_\_\_\_\_ (お客様情報変更のお客様はご記入下さい)

会社名: ※ \_\_\_\_\_ ※ 印

部課名: \_\_\_\_\_

ご担当者様名: ※ \_\_\_\_\_ ※ 印

〒 \_\_\_\_\_

住所: ※ \_\_\_\_\_

E-Mail: ※ \_\_\_\_\_

電話: ※ \_\_\_\_\_ FAX: ※ \_\_\_\_\_

**緊急連絡先**

※こちらは上記連絡先以外に緊急連絡先をご指定される場合にご記入ください

弊社から障害発生  
など緊急連絡をする  
場合がございます。  
その際の連絡先を  
ご記入ください。

ご担当者様宛電話  固定  携帯 \_\_\_\_\_

ご担当者様宛FAX \_\_\_\_\_

※対応時間は弊社営業時間平日9時～18時となります

■お支払い条件 ※毎月15日締め翌月末日支払い

月額契約のお客様 : 弊社指定銀行口座への振込み・コンビニ決済、口座振替(別途お申込が必要)

年額契約のお客様 : 弊社指定銀行口座への振込み・コンビニ決済

※コンビニでお支払いいただける金額の上限は 30 万円までとなっております。予めご了承ください

■お支払い方法 ご希望のお支払い方法にチェックを入れてください。

銀行振込み・コンビニエンス支払い ※年額契約のお客様はこちらを選択下さい。

口座振替 ※弊社から「口座振替申込用紙」を郵送いたします。必要事項をご記入のうえ弊社までご返送ください。

■請求書送付先が異なる場合の情報 (同上であれば記入は不要です)

会社名: \_\_\_\_\_

部課名: \_\_\_\_\_ ご担当者様名: \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_

住所: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

電話: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

※ 弊社記入欄

沖縄クロス・ヘッド株式会社は、お客様からいただいた情報を以下の目的のために利用させていただきます。  
 ー 本製品/サービス提供に必要な書類等のお届け、ご利用にあたってのサポート、顧客管理を行うため  
 ー アンケート、新製品や新サービス、セミナー等に関する情報、その他当社に関する情報をお知らせするため