

申請年月日	年	月	日
-------	---	---	---


アレスネット 新規入会申込書 1/2

株式会社イージェーワークスの定める「アレスネットサービス契約規約」及び「個人情報の取り扱いについて」を承諾の上、アレスネットへの新規入会を申し込みます。

弊社サービスは、アレスネットサービス契約規約に基づいて提供しております。会員規約の詳細は <http://www.alles.ad.jp/admis/agreement.html> をご確認ください。お客様からご提出いただいた個人情報については、別紙「個人情報の取り扱いについて」の通り取り扱います。


ご契約者情報

ご契約者様の情報をご記入ください。

ご契約者氏名	ふりがな		担当者名(法人の方のみ)			
生年月日	西暦	年	月	日	性別	男・女
ご契約住所	〒					
ご連絡先電話番号	() -					
日中連絡先	() -					
ご連絡先 FAX 番号	() -					

ご利用料金のお支払方法

ご希望の支払い方法にチェックをお入れください。

<input type="checkbox"/> 口座自動引落による支払を希望する ※後日郵送の「口座振替依頼書」に必要事項をご記入し、ご返送ください。	
<input type="checkbox"/> クレジットカードによる支払を希望する ※下記へカード情報をご記入ください。 タイプ A、タイプ B コースをお申込の場合、支払方法が年払いの方はクレジットカード支払をご選択いただけません。(DC カードのみ年払い可)	
カード会社	<input type="checkbox"/> AMEX <input type="checkbox"/> UC <input type="checkbox"/> クレディセゾン <input type="checkbox"/> ダイナース <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> DC <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> NICOS <input type="checkbox"/> オリコ <input type="checkbox"/> マスター
カード番号 - -
有効期限 月 2 0 年 カード名義
※ご家族のクレジットカードでお支払いの方は、以下のご記入・ご捺印もお願い致します。	
私(カード名義人)は、ご契約者のアレスネット利用料金の支払いを代行することに同意します。	
カード名義人	 () ご契約者様との続柄

ご希望のメールアドレス

ご希望の基本メールアドレスを第 3 希望までご記入ください。

※ Mailbox 容量:100MB、最大送受信容量:20MB、ウイルスチェック、スパムフィルタ付き。				
※ 1 アカウントまで無料でご利用いただけます。				
※ 英小文字で(数字、ハイフン(-)、アンダーバー(_)、ピリオド(.))などは使えません)3 文字以上 16 字以内のメールアドレスとなります。				
※ @以下〇〇にはサブドメインが入ります。				
メールアカウント	第 1 希望	3	16	@〇〇.alles.or.jp
	第 2 希望	3	16	@〇〇.alles.or.jp
	第 3 希望	3	16	@〇〇.alles.or.jp

申込書は二枚に分かれております。本書面は必ず「アレスネット 新規入会申込書 2/2」と一緒にご提出ください。

