

Create!Form ソフトウェアサポートサービス契約申込書

※本申込書の他に、ソフトウェアサポートサービスのご注文が必要です。

インフォテック株式会社 行

申込日： 年 月 日

契約者（ライセンス所有者）

※『ソフトウェアサポートサービス契約約款』（別紙）の各条項に同意いただける場合は、下記の同意欄にチェックの上、ソフトウェアサポートサービス契約をお申し込みください。
チェックがない場合は、お申し込み無効となりますのでご注意ください。
なお、『ソフトウェアサポートサービス契約約款』は右のURLからもご確認いただけます。 <https://www.createform.jp/file/support/agreement.pdf>

☐ 別紙『ソフトウェアサポートサービス契約約款』に同意し、ソフトウェアサポートサービス契約を申し込みます。

※サポートサービス証明書（契約書）に、ご契約者名として以下に記載された会社名を印刷します。

| | | | |
|--------|------------|-------------------------------|---|
| 会社名 | | | |
| 部署 | | | |
| 役職 | | 氏名 | |
| 所在地 | 〒 | — | |
| TEL | | | |
| E-mail | | | |
| | サポート情報の配信先 | <input type="checkbox"/> 登録する | ※登録したメールアドレス宛に、製品のアップデートや修正パッチのリリース等の情報をメール配信します。 |

※お問い合わせされる際の共通認識となる案件名称やシステム名称などがあればご記入ください。

| | | | |
|------|--|--|--|
| 案件名 | | | |
| 契約期間 | <input type="radio"/> 1年間 | | |
| | <input type="radio"/> その他（複数年） 1年間以外の場合の契約期間 年 月 日 ～ 年 月末日迄 （ か月間） | | |

※契約開始日は原則として、ソフトウェア製品を納入した日と致します。開始日指定を希望される場合は、別途お問い合わせください。

製品利用責任者（技術的なお問い合わせの窓口となる方）

※製品に関する技術的なお問い合わせをされる方です。製品の利用者（代表者）をご記入ください。

☐ 契約者と同じ ☐ その他（以下にご記入ください）

| | | | |
|--------|------------|-------------------------------|---|
| 会社名 | | | |
| 部署 | | | |
| 役職 | | 氏名 | |
| 所在地 | 〒 | — | |
| TEL | | | |
| E-mail | | | |
| | サポート情報の配信先 | <input type="checkbox"/> 登録する | ※登録したメールアドレス宛に、製品のアップデートや修正パッチのリリース等の情報をメール配信します。 |

サポートサービス証明書(契約書) 送付先

☐ 契約者と同じ ☐ 製品利用責任者と同じ ☐ その他（以下にご記入ください）

| | | | |
|--------|------------|-------------------------------|---|
| 会社名 | | | |
| 部署 | | | |
| 役職 | | 氏名 | |
| 所在地 | 〒 | — | |
| TEL | | | |
| E-mail | | | |
| | サポート情報の配信先 | <input type="checkbox"/> 登録する | ※登録したメールアドレス宛に、製品のアップデートや修正パッチのリリース等の情報をメール配信します。 |

【その他のご登録情報】※以下は次回更新手続きやご請求で必要な情報です。漏れのないよう、ご記入をお願いいたします。

次回更新のご案内先

※次回更新のお知らせを受け取る方です。実際に更新手続きをされる担当者をご指定ください。更新内容確認のため、契約内容をメールでご案内いたします。

☐ 契約者と同じ ☐ 製品利用責任者と同じ ☐ サポートサービス証明書送付先と同じ ☐ その他（以下にご記入ください）

| | | | |
|--------|----------|----|--|
| 会社名 | | | |
| 部署 | | | |
| 役職 | | 氏名 | |
| 所在地 | 〒 ー | | |
| TEL | | | |
| E-mail | | | |

※上記以外に、更新のご案内をご希望の方がいらっしゃいましたらご指定ください。ご案内メールにCc:にて追加いたします。（複数指定可）
☐ 契約者 ☐ 製品利用責任者 ☐ サポートサービス証明書送付先 ☐ その他（以下にメールアドレスをご記入ください）
※複数名ご希望の場合は、カンマ区切りでご記入ください。

更新時の請求書送付先

☐ 契約者と同じ ☐ 製品利用責任者と同じ ☐ サポートサービス証明書送付先と同じ ☐ 次回更新のご案内先 ☐ その他（以下にご記入ください）

| | | | |
|--------|----------|----|--|
| 会社名 | | | |
| 部署 | | | |
| 役職 | | 氏名 | |
| 所在地 | 〒 ー | | |
| TEL | | | |
| E-mail | | | |

お支払方法 銀行振込 日締め 月 日支払 ※弊社より発行する請求書にお支払方法を記載させていただきます。

※その他、ご要望などがあればご記入ください。

その他
自由記入欄

※ご提供いただいた個人情報につきましては、弊社の個人情報保護方針に則って管理いたします。

■個人情報保護への取組姿勢： <https://www.iftc.co.jp/pi/>

■情報セキュリティへの取組姿勢： <https://www.iftc.co.jp/is/>

ご連絡先 インフォテック株式会社 Create!Form担当
〒160-0023 東京都新宿区西新宿7-5-25
TEL.03-3360-6720 URL.<https://www.createform.jp/contact/>

弊社記入欄

| | | | |
|----|------|----------|----|
| 受付 | 契約番号 | サポート契約期間 | 備考 |
| | | | |