


# シナジーサーバーサービスご利用申込書

SYNERGYサーバーサービスの利用につき、利用規約を受領・承諾の上、お申し込みください。

■ **ご契約者様** 必要事項をご記入の上、お支払方法をお選びください。

お申込日 西暦 年 月 日

ご契約者名	フリガナ		 捺印をお願いします。
	<input type="checkbox"/> 法人名 <input type="checkbox"/> 個人名		
英文			
ご担当者名	フリガナ		
	<input type="checkbox"/> ご契約者名と同じ		
ご住所・所在地	〒 _____		
	都道府県	市区町村	
ご連絡先	電話番号	( ) -	<input type="checkbox"/> 12ヶ月契約 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> クレジットカード
	FAX番号	( ) -	<input type="checkbox"/> 6ヶ月契約 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> クレジットカード
	Eメール		<input type="checkbox"/> 1ヶ月契約 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> クレジットカード

■ **ドメイン情報** 新規取得・取得済みのいずれかを選択の上、必要事項を記入してください。

新規取得	ドメイン名			<input type="checkbox"/> .com <input type="checkbox"/> .net <input type="checkbox"/> .org <input type="checkbox"/> .jp <input type="checkbox"/> .biz <input type="checkbox"/> .info <input type="checkbox"/> .co.jp		
	登録組織 (法人様のみ)	設立年月日	西暦	年	月	日
		フリガナ	代表者			
		<input type="checkbox"/> 上記ご契約者様記入欄・法人名と同じ	フリガナ			
	英文	英文				
	登記所在地	〒 _____	担当者			
	<input type="checkbox"/> 上記ご契約者様記入欄・所在地と同じ	フリガナ	<input type="checkbox"/> 上記ご契約者様記入欄・ご担当者様と同じ			
			英文			

取得済み	ドメイン名			<input type="checkbox"/> .com <input type="checkbox"/> .net <input type="checkbox"/> .org <input type="checkbox"/> .jp <input type="checkbox"/> .biz <input type="checkbox"/> .info <input type="checkbox"/> .co.jp		
	ドメイン管理	<input type="checkbox"/> 弊社に委託する(右記ご記入ください)	現サーバ会社名			
		<input type="checkbox"/> 弊社に委託しない	現サーバ解約予定日	西暦	年	月
			ドメイン取得会社	<input type="checkbox"/> 不明		
		ドメイン移転希望日	西暦	年	月	日

■ **お申し込みサービス** ご希望のプラン・オプションにチェックを入れてください。

\*表示価格はすべて消費税込みです。

	プラン名	プラン内容	初期費用	契約月	月額料金
サーバプラン	<input type="checkbox"/> スタンダードプラン	ディスク容量:300MB メール:100アカウント	¥10,500	12ヶ月	¥4,830
				6ヶ月	¥5,460
				1ヶ月	¥6,090
<input type="checkbox"/> ビジネスプラン	ディスク容量:600MB メール:200アカウント	¥10,500	12ヶ月	¥6,930	
			6ヶ月	¥7,560	
			1ヶ月	¥8,190	
オプション	サービス名	備考	初期費用	単位	月額料金
	<input type="checkbox"/> ウイルス&スパムチェック	設定された全てのメールアドレスに対応	¥10,500	100アカウント	¥1,890
	<input type="checkbox"/> ディスク容量追加	50MB × [ ]セット追加する	¥0	50MB	¥1,050
	<input type="checkbox"/> メールアカウント追加	5アカウント × [ ]セット追加する	¥0	5アカウント	¥1,050

# シナジーサーバーサービスご利用申込書

SYNERGYサーバーサービスの利用につき、利用規約を受領・承諾の上、お申し込みください。

## ■ご契約者様 必要事項をご記入の上、お支払方法をお選びください。

お申込日 西暦 20XX年 1月 1日

ご契約者名	フリガナ <b>カブシキガイシャシナジーグループ</b>	印	
	<input checked="" type="checkbox"/> 法人名 <input type="checkbox"/> 個人名 <b>株式会社シナジーグループ</b>		
英文			
ご担当者名	フリガナ <b>ヤマダ タロウ</b>	捺印をお願いします。	
	<b>山田 太郎</b> <input type="checkbox"/> ご契約者名と同じ		
ご住所・所在地	〒 000 - 0000 <small>*アパート・マンション名・号室までご記入ください</small>		
	<b>東京</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>都</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>道</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>府</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>渋谷</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>市</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>区</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>〇〇町1丁目1番1</b>		
ご連絡先	電話番号 ( <b>03</b> ) <b>0000</b> <b>0000</b>	お支払い	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行振込
	FAX番号 ( <b>03</b> ) <b>0000</b> <b>0000</b>		<input type="checkbox"/> クレジットカード
	Eメール <b>info@xxxx.co.jp</b>		<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> クレジットカード
			<input checked="" type="checkbox"/> 12ヶ月契約 <input type="checkbox"/> 6ヶ月契約 <input type="checkbox"/> 1ヶ月契約

## ■ドメイン情報 新規取得・取得済みのいずれかを選択の上、必要事項を記入してください。

新規取得	ドメイン名 <b>syng</b>	<input checked="" type="checkbox"/> .com <input type="checkbox"/> .net <input type="checkbox"/> .org <input checked="" type="checkbox"/> .jp <input type="checkbox"/> .biz <input type="checkbox"/> .info <input type="checkbox"/> .co.jp	
	設立年月日 西暦 20XX年 1月 1日	役職名 <b>代表取締役</b>	
	フリガナ	フリガナ <b>ヤマダ タロウ</b>	
	<input checked="" type="checkbox"/> 上記ご契約者様記入欄・法人名と同じ	<b>山田 太郎</b>	
登録組織 (法人様のみ)	英文 <b>Taro Yamada</b>		
登記所在地	〒 -	担当者	
	<input checked="" type="checkbox"/> 上記ご契約者様記入欄・所在地と同じ	フリガナ	
		<input checked="" type="checkbox"/> 上記ご契約者様記入欄・ご担当者様と同じ	
		英文	
取得済み	ドメイン名	<input type="checkbox"/> .com <input type="checkbox"/> .net <input type="checkbox"/> .org <input type="checkbox"/> .jp <input type="checkbox"/> .biz <input type="checkbox"/> .info <input type="checkbox"/> .co.jp	
	ドメイン管理	<input type="checkbox"/> 弊社に委託する(右記ご記入ください)	現サーバ会社名
		<input type="checkbox"/> 弊社に委託しない	現サーバ解約予定日 西暦 年 月 日
			ドメイン取得会社 <input type="checkbox"/> 不明
		ドメイン移転希望日 西暦 年 月 日	

## ■お申し込みサービス ご希望のプラン・オプションにチェックを入れてください。

\*表示価格はすべて消費税込みです。

	プラン名	プラン内容	初期費用	契約月	月額料金
サーバプラン	<input type="checkbox"/> スタンダードプラン	ディスク容量:300MB メール:100アカウント	¥10,500	12ヶ月	¥4,830
				6ヶ月	¥5,460
				1ヶ月	¥6,090
	<input checked="" type="checkbox"/> ビジネスプラン	ディスク容量:600MB メール:200アカウント	¥10,500	12ヶ月	¥6,930
				6ヶ月	¥7,560
			1ヶ月	¥8,190	
オプション	<input checked="" type="checkbox"/> ウィルス&スパムチェック	設定された全てのメールアドレスに対応	¥10,500	100アカウント	¥1,890
	<input type="checkbox"/> ディスク容量追加	50MB × [ ]セット追加する	¥0	50MB	¥1,050
	<input type="checkbox"/> メールアカウント追加	5アカウント × [ ]セット追加する	¥0	5アカウント	¥1,050

# 預金口座振替・クレジットカード支払依頼書

口座振替・クレジットカードによるお支払いをご希望の方は、下記に必要事項をご記入ください。

お申込者名	フリガナ	住所・所在地	〒	-
	本サービスにご登録されるお申込者のお名前をご記入下さい。		電話 ( )	-

## ■ 口座振替でお支払いのお客様 - 預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (収) (加)

私は、SMBCファイナンスサービス株式会社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、預金口座振替を確約のうえ依頼します。

収納代行会社	SMBCファイナンスサービス株式会社 (旧 三井ファイナンスサービス)	振替日(払込日)	23日 金融機関休業日の場合は翌営業日
--------	--	----------	------------------------

《民間金融機関または郵便局のどちらか一つをご指定ください。》

民間金融機関	金融機関名	金融機関コード	支店コード	預金種目	1. 普通 2. 当座 (どちらかに○印)
	口座名義人	フリガナ	銀行 信用金庫 組合	支店 本店 出張所	口座番号
		金融機関お届け印			民間金融機関用捺印

郵便局	口座名義人	フリガナ	金融機関お届け印	
		法人の場合は、社名、代表者、役名、氏名を省略せずにご記入ください。	印	
	種目コード	契約種別コード	通帳記号	通帳番号 (右詰めでご記入ください。)
	1 6 6	3 0	1	0 の
払込先口座番号	0 0 1 1 0 - 5 - 5 8 8 3 0	払込先加入者名	SMBCファイナンスサービス株式会社	

《収入企業使用欄》

契約者番号	(株)シナジーグループ 委託者コード 20538000	料金等の種類	レンタルサーバ月額料金等 顧客コード
-------	-----------------------------------	--------	-----------------------

《預金口座振替規定》 ※郵便局払いは除く。

- 銀行、信用金庫、信用組合、農協等（以下銀行という。）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り出しはしません。
- 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻することのできる金額（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時間にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申し出をしない限り、銀行はこの契約を終了したものととして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、銀行の責めによる場合を除き、銀行には迷惑をかせません。

《民間金融機関へお願い》 預金口座振替依頼書(自動払込利用申込書)の記載内容に不備がありましたら、不備返却事由に○印をつけて速やかに左記へご返送ください。

金融機関使用欄	1. 預金(貯金)取引なし 2. 記載事項等相違 (店名、預金種目、口座番号、通帳記号、通帳番号、口座名義) 3. 印鑑相違 4. その他 ( ) 備考:	書類の流れ お客様⇒収納企業⇒SMBCファイナンスサービス⇒金融機関
不備返送先	SMBCファイナンスサービス(株) 決済ビジネス事務部 〒160-8440 東京都新宿区新宿2-16-6 TEL 03-5362-2856	検印 印鑑証明 受付印



## ■ クレジットカードでお支払いのお客様 - クレジットカード支払依頼書

カードの種類	UC・VISA・MasterCard
有効期限	西暦 年 月 日
カードの番号	
カード名義	漢字 ローマ字 姓: 名:

### 1. クレジットカードによる支払い

- 当社の利用料金等を当社が承認したクレジットカード会社が発行するクレジットカードにより、クレジットカード会社の会員規約に基づき支払いを行うことにします。
- 当社への申込者の名義人とクレジットカードの名義人は同一であることを条件とします。
- 会員から当社に対し、解約の申し出がない限り、毎月継続の上、本項(i)と同様に支払うこととします。

### 2. 変更の申し出

- 会員は住所・クレジットカード番号・有効期限・その他当社への届出事項に変更があった場合、速やかに所定の方法で変更届出をするものとします。ただし、次項に該当する場合、会員の事前の了解なしに会員の所属するカード会社より、当社に通知されても異議ないものとします。
  - 当社に届け出たクレジットカードの会員資格を喪失した場合。
  - 当社に届け出たクレジットカードの番号が変更となった場合。
- 前項の届出がなかったことで、会員が不利益が被ったとしても当社は一切の責任を負いません。

# 預金口座振替・クレジットカード支払依頼書

口座振替・クレジットカードによるお支払いをご希望の方は、下記に必要事項をご記入ください。

お申込者名	フリガナ ヤマダ タロウ	住所・所在地	〒 000 - 0000
	山田 太郎		東京都渋谷区〇〇町1丁目1番1
本サービスにご登録されるお申込者のお名前をご記入下さい。		電話 ( 03 ) 0000 - 0000	

## ■ 口座振替でお支払いのお客様 - 預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (収) (加)

私は、SMBCファイナンスサービス株式会社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、預金口座振替を確約のうえ依頼します。

収納代行会社	SMBCファイナンスサービス株式会社 (旧 三井ファイナンスサービス)	振替日(払込日)	23日 金融機関休業日の場合は翌営業日
--------	--	----------	------------------------

《民間金融機関または郵便局のどちらか一つをご指定ください。》

民間金融機関	金融機関名	金融機関コード 0000	支店コード 000	預金種目 1.普通 2.当座 (どちらかに〇印)
	口座番号	東京×× 銀行 渋谷 支店 本店 出張所	口座番号 00000000	
民間金融機関	口座名義人	フリガナ カブシキガイシャシナジグループダイヒョウトリシマリヤク ヤマダ タロウ	金融機関お届け印	民間金融機関用捺印
		株式会社シナジグループ 代表取締役 山田 太郎	印	印
法人の場合は、社名、代表者、役名、氏名を省略せずにご記入ください。				

郵便局	口座名義人	フリガナ	金融機関お届け印
		法人の場合は、社名、代表者、役名、氏名を省略せずにご記入ください。	印
種目コード	契約種別コード	通帳記号	通帳番号 (右詰めでご記入ください。)
166	30	1	0
払込先口座番号	00110-5-58830	払込先加入者名	SMBCファイナンスサービス株式会社

《収入企業使用欄》

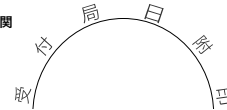
契約者番号	(株)シナジグループ	料金等の種類	レンタルサーバ月額料金等
	委託者コード 20538000		顧客コード

《預金口座振替規定》 ※郵便局払いは除く。

- 銀行、信用金庫、信用組合、農協等（以下銀行という。）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り出しはしません。
- 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻することのできる金額（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時間にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申し出をしない限り、銀行はこの契約を終了したものととして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、銀行の責めによる場合を除き、銀行には迷惑をかせません。

《民間金融機関へお願い》 預金口座振替依頼書(自動払込利用申込書)の記載内容に不備がありましたら、不備返却事由に〇印をつけて速やかに左記へご返送ください。

金融機関使用欄	1. 預金(貯金)取引なし 2. 記載事項等相違 (店名、預金種目、口座番号、通帳記号、通帳番号、口座名義) 3. 印鑑相違 4. その他 ( ) 備考:	書類の流れ お客様⇒収納企業⇒SMBCファイナンスサービス⇒金融機関
不備返送先	SMBCファイナンスサービス(株) 決済ビジネス事務部 〒160-8440東京都新宿区新宿2-16-6 TEL 03-5362-2856	検印 印鑑証明 受付印



## ■ クレジットカードでお支払いのお客様 - クレジットカード支払依頼書

カードの種類	UC・VISA・MasterCard
有効期限	西暦 年 月 日
カードの番号	
カード名義	漢字 ローマ字 姓: 名:

### 1. クレジットカードによる支払い

- 当社の利用料金等を当社が承認したクレジットカード会社が発行するクレジットカードにより、クレジットカード会社の会員規約に基づき支払いを行うことにします。
- 当社への申込者の名義人とクレジットカードの名義人は同一であることを条件とします。
- 会員から当社に対し、解約の申し出がない限り、毎月継続の上、本項(i)と同様に支払うこととします。

### 2. 変更の申し出

- 会員は住所・クレジットカード番号・有効期限・その他当社への届出事項に変更があった場合、速やかに所定の方法で変更届出をするものとします。ただし、次項に該当する場合、会員の事前の了解なしに会員の所属するカード会社より、当社に通知されても異議ないものとします。
  - 当社に届け出たクレジットカードの会員資格を喪失した場合。
  - 当社に届け出たクレジットカードの番号が変更となった場合。
- 前項の届出がなかったことで、会員が不利益を被ったとしても当社は一切の責任を負いません。