

『アントレサロン』利用申込書

銀座セカンドライフ株式会社 御中

申込日 年 月 日

以下の通り、利用規約に同意の上、レンタルオフィス「アントレサロン」の利用を申し込みます。

利用施設	住所利用は1箇所になりますが、施設は東京、銀座、新宿、池袋、横浜、川崎、桜木町、武蔵小杉の全店舗利用可能			
登記住所 又は 住所利用	<input type="checkbox"/> 【銀座】 東京都中央区銀座7丁目13番6号 サガミビル2階 <input type="checkbox"/> 【東京】 東京都中央区日本橋3丁目2番14号 新槇町ビル別館第一1階 <input type="checkbox"/> 【東京】 東京都中央区日本橋3丁目2番14号 新槇町ビル別館第一2階 <input type="checkbox"/> 【新宿】 東京都新宿区新宿2丁目12番13号 新宿アントレサロンビル2階 <input type="checkbox"/> 【池袋】 東京都豊島区東池袋1丁目34番5号 いちご東池袋ビル6階 <input type="checkbox"/> 【横浜】 神奈川県横浜市西区北幸1丁目11番1号 水信ビル7階 <input type="checkbox"/> 【川崎】 神奈川県川崎市川崎区駅前本町11番地2 川崎フロンティアビル4階 <input type="checkbox"/> 【桜木町】 神奈川県横浜市中区桜木町1丁目101番地1 クロスゲート7階 <input type="checkbox"/> 【武蔵小杉】 神奈川県川崎市中原区小杉町1丁目403番地 小杉ビルディング新館7階705 <input type="checkbox"/> 【その他】 住所利用なし（最短契約期間は2カ月になり、利用にあたって入会審査無し）			
利用開始予定月	年 月より利用開始希望（最短契約期間は6カ月、以降1カ月毎に自動更新）			
プランの種類 月額利用料（税別）	<input type="checkbox"/> バーチャルオフィス 3,800円	<input type="checkbox"/> フリーデスク 9,505円	<input type="checkbox"/> 個室 50,000円	
オプションサービス 月額利用料（税別）	<input type="checkbox"/> e-mail 報告サービス 1,000円	<input type="checkbox"/> 郵便転送サービス 2,000円	<input type="checkbox"/> 専用ロッカー(暗証番号4桁) 1,500円 ()	<input type="checkbox"/> 社名掲出 300円

●ご契約者名義

法人契約の場合	法人名	フリガナ	印
	代表者名	フリガナ	(代表印)
個人契約の場合	個人名	フリガナ	印
	決まっている方は 屋号・設立予定の 法人名	フリガナ	(個人実印)

住所 ※法人・団体の場合は 本店住所	〒
	電話番号 FAX

事業内容	(※) 業務案内のパンフレットやホームページの印刷物でも結構です。
------	-----------------------------------

利用者名	フリガナ	生年月日(西暦)	年	月	日(満)	歳
	役職		e-mail			
	電話番号		携帯電話番号			

申込人の経歴	(学歴)	(経歴)
--------	------	------

アントレサロン利用において、裏面の内容について誓約いたします。

住所
商号・屋号
代表者(氏名) 印

誓約書

私（当社）が、アントレサロンを利用するにあたり、以下のとおり誓約いたします。

（反社会的勢力に関する条項）

- 1 以下の事項を表明し保証します。
 - ① 自らが、暴力団、暴力団関係企業、総会屋若しくは社会運動標ぼうゴロその他これらに準ずる者又はその構成員（以下総称して「反社会的勢力」という。）ではないこと。
 - ② 自らの役員（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいう。）が反社会的勢力ではないこと。
 - ③ 反社会的勢力又は反社会的勢力と密接な交友関係にある者（以下「反社会的勢力等」という。）との間において、次の関係を有しないこと。
 - ア 反社会的勢力等によって、その経営を支配される関係
 - イ 反社会的勢力等が、その経営に実質的に関与している関係
 - ウ 反社会的勢力等に対して資金等を提供し、又は便宜を供与するなどの関係
 - エ その他反社会的勢力等との社会的に非難されるべき関係
 - ④ 反社会的勢力に自己の名義を利用させ、本契約を締結するものでないこと。
 - ⑤ 自ら又は第三者を利用して、次の行為をしないこと。
 - ア 暴力的な要求行為又は法的な責任を超えた不当な要求行為
 - イ 他人・他者に対する脅迫的な言動又は暴力を用いる行為
 - ウ 偽計又は威力を用いて他人・他者の業務を妨害し、又は信用を毀損する行為
 - エ その他上記に準ずる行為
 - ⑥ 本物件を暴力団事務所（暴力団の活動拠点となっている施設又は施設の区画された部分。以下同じ）として、使用しないこと及び第三者をして暴力団事務所として使用させないこと。
 - ⑦ 前各号のいずれかに違反することが判明したときは、本契約解除について異議を述べないこと。

（利用における順守事項）

2 当社は、アントレサロンおよび建物の共用部分を善良なる管理者の注意をもって使用するとともに、他の利用者等に迷惑となる行為、その他アントレサロンの建物に損害を及ぼすような行為を致しません。

（登記）

3 当社が、アントレサロンを本店又は支店の所在地として登記している場合に、解約を希望する場合は、本店又は支店を変更しその旨の登記を行った後、解約の申出をします。理由の如何にかかわらず、利用契約が終了する場合には、当社は、当社の負担と責任において、本店又は支店を変更しその旨の登記を行います。

以 上

『アントレサロン』利用申込書


銀座セカンドライフ株式会社 御中

申込日 ●年 ×月 ○日

以下の通り、利用規約に同意の上、レンタルオフィス「アントレサロン」の利用を申し込みます。

利用施設	住所利用は1箇所になりますが、施設は東京、銀座、新宿、池袋、横浜、川崎、桜木町、武蔵小杉の全店舗利用可能			
登記住所 又は 住所利用	【銀座】 <input type="checkbox"/> 東京都中央区銀座7丁目13番6号 サガミビル2階 【東京】 <input type="checkbox"/> 東京都中央区日本橋3丁目2番14号 新槇町ビル別館第一1階 【東京】 <input type="checkbox"/> 東京都中央区日本橋3丁目2番14号 新槇町ビル別館第一2階 【新宿】 <input checked="" type="checkbox"/> 東京都新宿区新宿2丁目12番13号 新宿アントレサロンビル2階 【池袋】 <input type="checkbox"/> 東京都豊島区東池袋1丁目34番5号 いちご東池袋ビル6階 【横浜】 <input type="checkbox"/> 神奈川県横浜市西区北幸1丁目11番1号 水信ビル7階 【川崎】 <input type="checkbox"/> 神奈川県川崎市川崎区駅前本町11番地2 川崎フロンティアビル4階 【桜木町】 <input type="checkbox"/> 神奈川県横浜市中区桜木町1丁目101番地1 クロスゲート7階 【武蔵小杉】 <input type="checkbox"/> 神奈川県川崎市中原区小杉町1丁目403番地 小杉ビルディング新館7階705 【その他】 <input type="checkbox"/> 住所利用なし（最短契約期間は2カ月になり、利用にあたって入会審査無し）			
利用開始予定月	●年 ×月より利用開始希望（最短契約期間は6カ月、以降1カ月毎に自動更新）			
プランの種類 月額利用料（税別）	<input type="checkbox"/> バーチャルオフィス 3,800円	<input checked="" type="checkbox"/> フリーデスク 9,505円	<input type="checkbox"/> 個室 50,000円	
オプションサービス 月額利用料（税別）	<input type="checkbox"/> e-mail 報告サービス 1,000円	<input type="checkbox"/> 郵便転送サービス 2,000円	<input checked="" type="checkbox"/> 専用ロッカー(暗証番号4桁) 1,500円 (●●×△)	<input type="checkbox"/> 社名掲出 300円

●ご契約者名義

法人契約の場合	法人名	フリガナ ●●●●カブシキガイシャ ●●●●株式会社	印  (代表印)
	代表者名	フリガナ ×× ×× ●● ●●	
個人契約の場合	個人名	フリガナ	印
	決まっている方は 屋号・設立予定の 法人名	フリガナ	(個人実印)

住所 ※法人・団体の場合は 本店住所	〒●●●●-×××× 東京都中央区●●-●● 電話番号 03-×××××-×××× FAX 03-×××××-××××
--------------------------	---

事業内容	・●●●のイベントの企画運営 ・●●●による××サービスの提供 ・顧客は●●を想定 価格は約●万 (※) 業務案内のパンフレットやホームページの印刷物でも結構です。
------	--

利用者名	フリガナ ×× ××			
	●● ●●			
	役職	代表取締役	e-mail	××××××@××.co.jp
	電話番号	03-×××××-××××	携帯電話番号	090-×××××-××××

申込人の経歴	(学歴) ●●年●●大学卒 (経歴) ●●株式会社 退社
--------	------------------------------

アントレサロン利用において、裏面の内容について誓約いたします。

住所 東京都港区●●町●●-●●
 商号・屋号 ●●株式会社
 代表者(氏名) ●● ●●



誓約書

私（当社）が、アントレサロンを利用するにあたり、以下のとおり誓約いたします。

（反社会的勢力に関する条項）

- 1 以下の事項を表明し保証します。
 - ① 自らが、暴力団、暴力団関係企業、総会屋若しくは社会運動標ぼうゴロその他これらに準ずる者又はその構成員（以下総称して「反社会的勢力」という。）ではないこと。
 - ② 自らの役員（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいう。）が反社会的勢力ではないこと。
 - ③ 反社会的勢力又は反社会的勢力と密接な交友関係にある者（以下「反社会的勢力等」という。）との間において、次の関係を有しないこと。
 - ア 反社会的勢力等によって、その経営を支配される関係
 - イ 反社会的勢力等が、その経営に実質的に関与している関係
 - ウ 反社会的勢力等に対して資金等を提供し、又は便宜を供与するなどの関係
 - エ その他反社会的勢力等との社会的に非難されるべき関係
 - ④ 反社会的勢力に自己の名義を利用させ、本契約を締結するものでないこと。
 - ⑤ 自ら又は第三者を利用して、次の行為をしないこと。
 - ア 暴力的な要求行為又は法的な責任を超えた不当な要求行為
 - イ 他人・他者に対する脅迫的な言動又は暴力を用いる行為
 - ウ 偽計又は威力を用いて他人・他者の業務を妨害し、又は信用を毀損する行為
 - エ その他上記に準ずる行為
 - ⑥ 本物件を暴力団事務所（暴力団の活動拠点となっている施設又は施設の区画された部分。以下同じ）として、使用しないこと及び第三者をして暴力団事務所として使用させないこと。
 - ⑦ 前各号のいずれかに違反することが判明したときは、本契約解除について異議を述べないこと。

（利用における順守事項）

2 当社は、アントレサロンおよび建物の共用部分を善良なる管理者の注意をもって使用するとともに、他の利用者等に迷惑となる行為、その他アントレサロンの建物に損害を及ぼすような行為を致しません。

（登記）

3 当社が、アントレサロンを本店又は支店の所在地として登記している場合に、解約を希望する場合は、本店又は支店を変更しその旨の登記を行った後、解約の申出をします。理由の如何にかかわらず、利用契約が終了する場合には、当社は、当社の負担と責任において、本店又は支店を変更しその旨の登記を行います。

以 上

Eタイプ専用

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (収加)

(兼 預金口座振替申込書)

平成 年 月 日

収納企業名

日本システム収納株式会社 (NSS)

ゆうちょ銀行以外の金融機関	金融機関名	銀行 信託銀行 信用金庫 信用組合 その他	支店名	支店御中
	預金種目	1. 普通(総合) 2. 当座 口座番号(右つめ7桁でご記入ください)		
	フリガナ	(代表者名・肩書きのフリガナは不要です。)		
	口座名義人	※法人の場合は必ず代表者名・肩書きもご記入ください。		
		金融機関へのお届出印		

振替日 27 日 (金融機関休業日の場合は翌営業日)

ゆうちょ銀行	種目コード	166301	の	通帳記号(左つめ)	通帳番号(右つめ)
	口座名義人	お届出印			
	払込日	27 日 (ただし非営業日の場合は翌営業日)			
	払込先口座番号	00970-6-15938	払込先加入者名	日本システム収納株式会社	
		取扱店日附印			

お届出印をご捺印ください。

金融機関受付印

※ゆうちょ銀行をご指定の場合は、自動払込規定が適用されます。私は、日本システム収納株式会社から請求された金額を私名義の上記預金口座から預金口座振替(自動払込)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(ゆうちょ銀行は除く)のうえ依頼します。

預金口座振替規定 (ゆうちょ銀行は除く)

- 金融機関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、私から金融機関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、金融機関はこの契約が終了したものとして取り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、金融機関の責による場合を除き、金融機関には迷惑をかけません。

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

検印
印鑑照合
受付印

【収納企業使用欄】

口座振替依頼者ご記入欄	郵便番号	-
	ご住所	電話番号 ()
団体記入欄	申込者	(印)
	団体の「個人情報の取扱いについて」に記載の内容について同意します。	

必ずご記入、ご捺印ください。

日本システム収納株式会社 (NSS) は、当団体の委託により口座振替のみ行うものであり、契約内容に関する責任はすべて当団体に帰属します。また、契約内容等に関するお問合せは当団体までお願いします。

<返送先>

〒564-8523
吹田市江坂町1丁目23番101号
日本システム収納株式会社
電話 (06) 6386-5702

<個人情報の取扱いについて>

当団体は個人情報を業務の維持・管理およびサービスのご提供・ご案内、当団体業務に関する情報提供、サービスの充実等の目的のために使用します。また、当団体は業務遂行のために、当申込書に記載の個人情報を日本システム収納株式会社に提供します。なお、今後、個人情報に変更等が生じた場合にも、上記に準じて取り扱います。

《日本システム収納株式会社への提供目的》

- ①口座振替等による集金代行業務、振込等による送金代行業務、その他の事務代行業務
- ②上記①に関する運営管理、商品・サービスの充実
- ③日本システム収納株式会社に関する各種商品・サービスのご提供・案内
- ④その他上記①～③に関連・付随する業務

団体名	銀座セカンドライフ株式会社	団体コード	0931713
加入者番号		所属コード	

ご記入方法について

【Eタイプ専用】 預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (収) (加)
(兼 預金口座振替申込書)

取納企業名 日本システム収納株式会社 (NSS) 平成 年 月 日 日付をご記入ください。

ゆうちょ銀行以外の金融機関	金融機関名	みずほ		銀行 信託銀行 信用金庫 信用組合 その他	支店名	大手町	支店	御中			
	預金種目	1. 普通(総合) 2. 当座	口座番号 (右づめ7桁でご記入ください)		0	1	2	3	4	5	6
	フリガナ	エヌエスシヨウシ (カ)					金融機関へのお届出印				
	口座名義人	エヌエス商事株式会社 代表取締役 日本 太郎					印				

※法人の場合は必ず代表者名・肩書きもご記入ください。

該当する方を○で囲んでください。

右づめで記入し、余白は0でうめてください。

左づめで、この枠内にご記入ください。

振替日 27 日 (金融機関休業日の場合は翌営業日)

ゆうちょ銀行	種目コード	1	6	6	3	0	1	0	の	通帳記号 (左づめ)	通帳番号 (右づめ)
	口座名義人	お届出印									
	払込日	27 日 (ただし非営業日の場合は翌営業日)									
	払込先口座番号	00970-6-15938		払込先加入者名		日本システム収納株式会社					

カナ欄は必須です。通帳記載どおりご記入ください。

取 扱 店 日 附 印

金融機関受付印

※ゆうちょ銀行をご指定の場合は、自動払込規定が適用されます。私は、日本システム収納株式会社から請求された金額を私名義の上記預金口座から預金口座振替(自動払込)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(ゆうちょ銀行は除く)のうえ依頼します。

一 預金口座振替規定 (ゆうちょ銀行は除く)

- 金融機関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うえ支払ってください。この場合、預金規定または当座協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、請求書を返却していただきたくありません。
- この契約を解約するときは、私から金融機関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、金融機関はこの契約が終了したものと取り扱って差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、金融機関の責による場合を除き、金融機関には迷惑をかけません。

金融機関使用欄	(下欄返却事由) 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) (備考)	3. 印鑑相違 4. その他 ()
---------	--	--------------------------

印
印鑑照合
受付印

【収納企業使用欄】

口座振替依頼者ご記入欄	郵便番号	564-8523	
	ご住所	吹田市江坂町1-23-101	
	電話番号	(06) 6386-5702	
	申込者	エヌエス商事株式会社	
		下記の「個人情報の取扱いについて」に記載の内容について同意します。	

お申込者の署名、捺印をお願いします。

<個人情報の取扱いについて>
当団体は個人情報業務の維持・管理およびサービスのご提供・ご案内、当団体業務に関する情報提供、サービスの充実等の目的のために使用します。また、当団体は業務遂行のために、当申込書に記載の個人情報を日本システム収納株式会社へ提供します。なお、今後、個人情報に変更等が生じた場合にも、上記に準じて取り扱います。

(日本システム収納株式会社への提供目的)
① 口座振替等による集金代行業務、振込等による送金代行業務、その他の事務代行業務
② 上記①に関する運営管理、商品・サービスの充実
③ 日本システム収納株式会社に関する各種商品・サービスのご提供・案内
④ その他上記①～③に関連・付随する業務

日本システム収納株式会社 (NSS) は、当団体の委託により口座振替のみ行うものであり、契約内容に関する責任はすべて当団体に帰属します。また、契約内容等に関するお問合せは当団体までお願いします。

団体名	銀座セカンドライフ株式会社	団体コード	0931713
加入者番号		所属コード	

- お届印欄には必ず金融機関の届出印を捺印してください。
- 訂正箇所がある場合は金融機関届出印を訂正印として捺印してください。
- フリガナの濁点、半濁点は1字分として記入してください。
- 預金口座振替依頼書原本は、必ず団体様へご提出ください。
- 法人名の場合の省略方法 (省略)

- 〇〇株式会社 → 〇〇(カ) 株式会社〇〇 → カ)〇〇 社団法人〇〇 → シ)〇〇
- 〇〇有限会社 → 〇〇(ユ) 有限会社〇〇 → ユ)〇〇 医療法人〇〇 → イ)〇〇
- 〇〇合資会社 → 〇〇(シ) 合資会社〇〇 → シ)〇〇 宗教法人〇〇 → シユ)〇〇
- 〇〇合名会社 → 〇〇(メ) 合名会社〇〇 → メ)〇〇 学校法人〇〇 → カケ)〇〇
- 財団法人〇〇 → ザイ)〇〇

『専用番号提供サービス・電話秘書サービス』利用申込書

銀座セカンドライフ株式会社 御中

申込日 年 月 日

以下のとおり、利用規約に同意の上、「アントレサロン」におけるサービスを申込みます。

法人名/屋号	フリガナ		印
代表者名	役職	代表者名	※法人・団体の場合は代表印 ※個人の場合は実印
電話番号			
利用開始希望月	年	月より開始、以降	1カ月毎に自動更新

※万全を期すため、弊社からテスト電話及びFAXをさせていただきます。その際、通信料や通話料が発生致しますので、予めご了承ください。

※解約は、弊社が「アントレサロンプラン変更届」又は「解約申入れ書」を受領した月の翌月末となります。

● 専用 TEL 番号提供サービス (税別)

03・045・044 番号で発着信をするサービス。 ご指定の電話機に 03・045・044 番号の電話を転送し、また登録した電話機から 03・045・044 発信ができます。		
初期費用	5,000 円	
月額基本料	4,000 円	
通話料	受信(対固定電話)3分あたり	15 円
	受信(対携帯電話)1分あたり	26 円
	発信 1分あたり	55 円

専用電話番号提供サービス	<input type="checkbox"/> 申込み
希望する局番	<input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 045 <input type="checkbox"/> 044
【発信元番号】03・045・044 発信をしたい電話機の番号のことで。【転送先番号】御社専用の番号を受信する電話機の番号のことで。 ※ 発信元も転送先もご自身の携帯電話番号にする方が多いです。	
発信元番号	()
転送先番号	()
【着信表示】電話の着信時には、弊社が提供した電話番号が表示されます。電話をかけてきた方の番号は、専用ホームページにログインすると確認できます。 ※着信時に、電話をかけてきた方の番号を表示させたい方はこちらに <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。 <input type="checkbox"/> 発信者番号の表示を希望	

● 専用 FAX 番号提供サービス (税別)

03・045・044 番号のFAXを、お客様の指定したメールアドレスで受取るサービス。FAX 機の必要がなく、PDF に変換された書類をメール受信できます。また、メールに添付してファイルを送信することで、相手先のFAX機に送信できます。		
初期費用	5,000 円	
月額基本料	3,000 円	
通信料金	受信料金	10 円
	発信料金	50 円

専用 FAX 番号提供サービス	<input type="checkbox"/> 申込み
希望する局番	<input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 045 <input type="checkbox"/> 044
FAX 発信をするアドレス	
FAX 受信をするアドレス	

● 電話秘書サービス (税別)

お客様宛にかかってきた電話を弊社宛に転送し、弊社スタッフがお客様の代わりに電話対応。そして、氏名・折返し先・伝言等を聴取し、お客様にメール報告します。【電話受付時間は、平日 9:00~18:00】	
月額基本料	3,000 円
1メールあたり	150 円

※弊社記入欄 (ご記入は不要です)

管理 No.	
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	

電話秘書サービス	<input type="checkbox"/> 申込み
報告先メールアドレス	
(フリガナ) 応答時社名・屋号	
業務概要	
転送元電話番号 (上記 03 番号をお申込の場合は空欄)	


その他サービス (税別)	各種変更	<input type="checkbox"/> 申込み (2,000 円/1 設定)	設定の数 : _____ 設定
	電話ナンバーポータビリティ	<input type="checkbox"/> 申込み (10,000 円/1 番号)	番号の数 : _____ 番号
	番号保管	<input type="checkbox"/> 申込み (月額 1,000 円)	番号保管の数 : _____

『専用番号提供サービス・電話秘書サービス』利用申込書

銀座セカンドライフ株式会社 御中

申込日 ●●年 ●●月 ●●日

以下のとおり、利用規約に同意の上、「アントレサロン」におけるサービスを申込みます。

法人名/屋号	フリガナ ●●カブシキガイシャ	印 
	●●株式会社	
代表者名	役職 代表取締役 代表者名 ●●●●	<small>※法人・団体の場合は代表印 ※個人の場合は実印</small>
電話番号	●●-●●●●-●●●●	
利用開始希望月	●●年 ●●月より開始、以降 1 カ月毎に自動更新	

※万全を期すため、弊社からテスト電話及び FAX をさせていただきます。その際、通信料や通話料が発生致しますので、予めご了承ください。

※解約は、弊社が「アントレサロンプラン変更届」又は「解約申入れ書」を受領した月の翌月末となります。

● 専用 TEL 番号提供サービス (税別)

03・045・044 番号で発信信をするサービス。 ご指定の電話機に 03・045・044 番号の電話を転送し、また登録した電話機から 03・045・044 発信ができます。	
初期費用	5,000 円
月額基本料	4,000 円
通話料金	受信(対固定電話)3分あたり 15 円
	受信(対携帯電話)1分あたり 26 円
	発信 1分あたり 55 円

専用電話番号提供サービス	<input checked="" type="checkbox"/> 申込む
希望する局番	<input checked="" type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 045 <input type="checkbox"/> 044
【発信元番号】03・045・044 発信をしたい電話機の番号のことで。【転送先番号】御社専用の番号を受信する電話機の番号のことで。 ※ 発信元も転送先もご自身の携帯電話番号にする方が多いです。	
発信元番号	●●(●●●●) ●●●●
転送先番号	●●(●●●●) ●●●●
【着信表示】電話の着信時には、弊社が提供した電話番号が表示されます。電話をかけてきた方の番号は、専用ホームページにログインすると確認できます。 ※着信時に、電話をかけてきた方の番号を表示させたい方はこちらに <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。 <input type="checkbox"/> 発信者番号の表示を希望	

● 専用 FAX 番号提供サービス (税別)

03・045・044 番号の FAX を、お客様の指定したメールアドレスで受取るサービス。FAX 機の必要がなく、PDF に変換された書類をメール受信できます。また、メールに添付してファイルを送信することで、相手先の FAX 機に送信できます。	
初期費用	5,000 円
月額基本料	3,000 円
通信料金	受信料金 10 円
	発信料金 50 円

専用 FAX 番号提供サービス	<input checked="" type="checkbox"/> 申込む
希望する局番	<input checked="" type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 045 <input type="checkbox"/> 044
FAX 発信をするアドレス	●●●●●@gmail.com
FAX 受信をするアドレス	●●●●●@gmail.com

● 電話秘書サービス (税別)

お客様宛にかかってきた電話を弊社宛に転送し、弊社スタッフがお客様の代わりに電話対応。そして、氏名・折返し先・伝言等を聴取し、お客様にメール報告します。【電話受付時間は、平日 9:00~18:00】	
月額基本料	3,000 円
1メールあたり	150 円

※弊社記入欄 (ご記入は不要です)

管理 No.	
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	

電話秘書サービス	<input checked="" type="checkbox"/> 申込む
報告先メールアドレス	●●●●●@gmail.com
(フリガナ) 応答時社名・屋号	●●カブシキガイシャ ●●株式会社
業務概要	●●●●コンサルタント
転送元電話番号 (上記 03 番号をお申込の場合は空欄)	

その他サービス (税別)	各種変更	<input type="checkbox"/> 申込む (2,000 円/1 設定)	設定の数 : _____ 設定
	電話ナンバーポータビリティ	<input type="checkbox"/> 申込む (10,000 円/1 番号)	番号の数 : _____ 番号
	番号保管	<input type="checkbox"/> 申込む (月額 1,000 円)	番号保管の数 : _____