**Dstar サブスク版 利用申込書**

| 「伝票スター サブスク版 利用規約」に同意し、本サービスを申し込みます。 | 申込日 | 20　 年 月 　　日 |
| --- | --- | --- |

**１．お申し込み内容**

| 新規 | 申込み | 名称 | DB容量 | サービス開始希望日 | 利用ユーザ数 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ | Dstar サブスク版 | 3GB | 20　 年 月 　　日 |  |

| 変更 | 申込み | 名称 | 現在 | 変更後 | 変更希望月 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ | 利用ユーザ数の変更 | ユーザ | ユーザ | 20　 年 月 |
| □ | データベース容量の変更 | GB | GB | 20　 年 月 |

**２．ご契約者**

| フリガナ |  | 部署 |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  |
| 所在地 | 〒 | 都道府県 | 電話 |  |
|  | FAX |  |
|  | 担当者 | ㊞　　 |
| ユーザNO |  | e-mail |  |

* 新規契約時はユーザNOの記入は不要です。変更時にご記入ください。

**３．販売店様名およびご担当者様**

| フリガナ |  | 部署 |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  |
| 所在地 | 〒 | 都道府県 | 電話 |  |
|  | FAX |  |
|  | 担当者 |  |
|  |  | e-mail |  |