# FBSサブスクリプション製品 利用申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 「FBSサブスクリプション製品利用規約」に同意し、本サービスを申し込みます。  利用規約はこちらから確認できます。  <https://www.fbscorp.com/hubfs/FBS_doc/terms/FBS_Terms_of_Use.pdf>  [https://www.fbscorp.com/hubfs/FBS\_doc/terms/FBS\_Additional\_Terms.pdf](https://www.fbscorp.com/hubfs/FBS_doc/terms/FBS_Terms_of_Use.pdf) | 申込日 | 年 月 　　日 |

1. **お申し込み内容**(ソフトウェアライセンスのみご記入ください。)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 名称 | 数量 | サービス利用開始  希望日 |
| 1 |  |  | 年　　　　月　　　　日 |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |

**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 |  |