

(キャンペーン) IDC フロンティア ネットワークサービス 申込書 1/3ページ

必要事項をご記入・捺印の上、Email 又は郵送にて下記までお送り下さい。

【書類送付先・申し込みに関するお問い合わせ】

株式会社 IDC フロンティア 申込受付担当 Email: ssupport@idcf.jp 住所：〒160-0004 東京都新宿区四谷 4-29

株式会社 IDC フロンティア 御中

貴社の提供するサービスに係る以下の契約書類等および貴社の Acceptable use policy を承諾のうえ、本申込書に記載するとおり、貴社提供サービスを申し込みます。

【重要】 ご記入に関する注意事項および個人情報の取扱いについて

- 本書類は IDC フロンティア ネットワークサービス(以下、本サービス)の専用申込書です。本申込書 1 枚につき、本サービスの 1 契約のみの申込みができます。
 - 「申込担当者」または「技術担当者」欄に所定事項を記載し、届出印を押印された場合は、本申込以後、お客様は、本サービスに係る契約の申込み、変更、更新拒絶および解除等の法律行為を行う権限を当該担当者に委任したものとします。
 - この申込書にご記入頂いた内容で、個人情報に関わるものは、当社が次の目的で使用致します。
 - ① お客様への当社サービスの料金の請求、お客様ご本人であることの確認、その他当社サービスの提供に必要な事項の通知を行うこと。
 - ② 当社のサービスの保守においてサービス提供に必要な機器または設備の監視・修理等の必要上、お客様へ必要な連絡および措置を行うこと。
 - ③ 当社のサービスに関する改善又は新たなサービスの開発を行うためにアンケート調査等を行うこと。
- なお、当社は、お客様との契約が解除された後も、本利用目的の実施に必要な範囲内で個人情報を利用する場合があります。また、上記以外の目的でお客様の個人情報を取り扱う場合には、当該サービスの約款、規約または契約書においてこれを定めます。

1. お申込み内容 (必須)

お申込日	2 0 1 年 月 日	ご利用開始 希望日	2 0 1 年 月 日
------	--------------------------------------	--------------	--------------------------------------

■「IDC フロンティア ネットワークサービス」お申し込みプラン A (ご希望の品目の申込欄を 1 つだけ選択してください。)

サービス番号	品目	初期費用	月額費用 (税抜)
A-1	不正侵入検知 (IDS)	¥0	¥ 50,000 ※初月無償
A-2	不正侵入防御 (IPS)	¥0	¥ 50,000 ※初月無償
B-1	DDoS 対策 (アクセスレポート)	¥10,000 ¥0	¥10,000
B-2	DDoS 対策 (スタンダード)	¥10,000 ¥0	¥200,000

お申込みサービス	
選択願います	サービス番号を記入ください。

【ご提供条件・ご注意について】

- ・ 不正侵入検知・防御と DDoS 対策ガード (スタンダード) とは、同時にお申込み、ご利用いただけません。

2. 契約書類等のご確認 (必須)

以下の内容をご確認の上、書類名にチェック (☑) してください。

「IDC フロンティア ネットワークサービス」の申し込みにあたり、以下の書類および注意事項を確認し、了承しました。

- IDC ネットワークサービス 不正侵入検知・防御 サービス仕様書 (http://www.idcf.jp/pdf/network/idsips/idsips_spec.pdf)
- IDC ネットワークサービス DDoS 対策 サービス仕様書 (http://www.idcf.jp/pdf/network/ddos/ddos_service_spec.pdf)
- データセンターサービスに関する契約約款 (<http://www.idcf.jp/pdf/common/dcservices.pdf>)
- ホスティングサービスに関する契約約款 (<http://www.idcf.jp/pdf/common/hostingservices.pdf>)
- 重要事項等説明書 (<http://www.idcf.jp/pdf/importantnotice.pdf>)

3. 契約者情報 (必須)

社 名	フリガナ		印 社印または代表者印の 押印をお願い致します。
代表者名	フリガナ		
	役職名	氏名	
住 所	フリガナ		
	〒 -		

4. 申込担当者情報 (必須) (弊社申込受付担当者からの契約・申込関連の連絡先となります。)

担当者名	フリガナ	フリガナ	部 署 名
	役職	氏名	
T E L	(携帯)	F A X	E m a i l

5. 技術担当者情報 (必須) (弊社開通担当者からの連絡先となります。)

上記申込み担当者と同じ (異なる場合は以下にご記入ください。)

担当者名	フリガナ	フリガナ	部 署 名
	役職	氏名	
T E L	(携帯)	F A X	E m a i l

6. 請求先情報 (必須)

上記申込担当者と同じ (異なる場合は、以下にご記入ください。)

※既存のお取引がある場合、ご請求書に記載の S から始まる番号をご記入ください。⇒

住 所	フリガナ		
	〒 -		
担当者名	フリガナ	フリガナ	部 署 名
	役職	氏名	
T E L		F A X	E m a i l

7. 料金お支払方法のご記入 (必須)

銀行振り込 お支払条件：毎月 10 日請求書発行、請求書発行月 25 日お支払い。
振り込み手数料はお客様負担でお願いいたします。

預金口座振替 ※3 ページの「預金口座振替依頼書」をご記入の上、本申込書と合わせて、1 ページ上部に記載の書類送付先までご郵送ください。

8. アンケート (任意) ご記入にご協力ください。

ご利用目的 (ゲーム配信、広告配信等)	
ご利用期間・時期等 (xx 年 xx 月より 3 カ月程度等)	
セキュリティサービスご利用状況 (IDS/IPS/ウイルスチェック等)	
本キャンペーンを知ったきっかけを教えてください。	
その他ご意見、ご要望	

平成 年 月 日

預金口座振替依頼書 自動払込利用申込書(収加)

私は、下記の収納代行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、預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。(ゆうちょ銀行を除く)

(フリガナ)		〒	
申込人名	申込人住所	TEL	

民間金融機関またはゆうちょ銀行(郵便局)のうちどちらか一つをご指定ください。

民間金融機関	金融機関コード		支店コード		預金種目 (どちらかに○印)	口座番号 (右づめでご記入ください。)
	銀行 金庫 組合	本 店	支 店	出 張 所	1. 普通 2. 当座	
	(フリガナ)					金融機関 お届け印
	口座名義人	法人の場合は、社名、代表者役名、氏名を省略せずご記入ください。				印
ゆうちょ銀行	(フリガナ)					ゆうちょ銀行 お届け印
	口座名義人					印
	種目コード	契約種別コード	通帳記号		通帳番号(右づめでご記入ください。)	
	1 6 6	3 0	1	0	の	
	払込先口座番号	00930-7-155835		払込先加入者名	株式会社クリアバス	

民間金融機関用
(ゆうちょ銀行除く)
捨印



金融機関へのお届け印ですか？

<収納企業使用欄>

収納企業名	株式会社IDCフロントア					
	収納企業コード			顧客コード		
	8700020223					

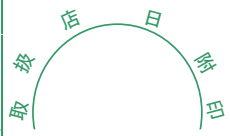
収納代行会社	ゆうちょ銀行の場合は、株式会社クリアバスが収納代行会社となります。民間金融機関の場合については、株式会社クリアバスは下記会社に収納代行事務を委託します。	振替日 (払込日)	収納企業の指定日(26日) (金融機関休業日の場合は翌営業日)
	関西電力株式会社(クリアバス)		

—預金口座振替規定— *ゆうちょ銀行を除く。

1. 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、請求書記載の金額を預金口座から引き落と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。
2. 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ができる金額(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。また、指定日以降に再度振替えられても異議ありません。
3. 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期間にわたり会社から請求がない等相当の理由があるときは、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取扱ってさしつかえありません。
4. 振替日の変更された場合には、請求書に記載された日をもって処理されても意義ありません。
5. 上記顧客コードにつき別の顧客コードの追加利用、また変更があっても本書は有効として扱われてさしつかえありません。
6. この預金口座振替についてかりに紛争が生じても、銀行の責めによる場合を除き、銀行には迷惑をかけません。

ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。
(民間金融機関・ゆうちょ銀行へお願い)
この預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書に不備がありましたら、不備返却事由欄の該当項目に○印をつけて速やかに右記の不備返却先までご返送ください。

金融機関使用欄	(不備返却事由)			
	1. 預金(貯金)取引なし 2. 印鑑相違			
	3. 記載事項等相違			
	4. その他()			
	店名、預金種目、口座番号、通帳記号、通帳番号、口座名義			
	備考			
	検印	印鑑照合	受付印	



(不備返却先) 〒530-0004 大阪市北区堂島浜2丁目1-29 古河大阪ビルディング本館4F
株式会社クリアバス(業務管理部 口座振替係)
TEL 06-6345-9240 FAX 06-6345-9252

※書類の流れ お客さま→収納企業→収納代行会社→金融機関

金融機関用

(預金口座振替依頼書記入例) ※返送不要

平成 年 月 日

預金口座振替依頼書 自動払込利用申込書(収加)

私は、下記の収納代行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、預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。(ゆうちょ銀行を除く)

(フリガナ) 申込人名	ミタ タロウ <small>フリガナをお忘れなく</small> 三田 太郎	申込人住所 〒 必ずご記入ください	
----------------	--	--------------------------------	--

民間金融機関またはゆうちょ銀行(郵便局)のうちどちらか一つをご指定ください。

民間金融機関	金融機関コード	0 0 0 9	支店コード	6 2 3	預金種目 (どちらかに○印)	口座番号 (右づめでご記入ください。)	民間金融機関用 (ゆうちょ銀行除く) 捺印
	三井住友 銀行 金庫 組合	三田通 本店 出張所	①. 普通 ②. 当座	9 8 7 6 5 4 3			
(フリガナ) 口座名義人	ミタ タロウ 三田 太郎 (自署)					金融機関 お届け印	金融機関 へのお届け印 ご注意! ご確認ください ですか?
	<small>法人の場合は、社名、代表者役名、氏名を省略せずご記入ください。</small>					印	

ゆうちょ銀行	(フリガナ) 口座名義人						ゆうちょ銀行 お届け印
		種目コード	契約種別コード	通帳記号	通帳番号(右づめでご記入ください。)		印
		1 6 6 3 0 1		0 の			
	払込先口座番号	0 0 9 3 0 - 7 - 1 5 5 8 3 5	払込先 加入者名	株式会社クリアパス			

<収納企業使用欄>

収納企業名	株式会社IDCフロンティア					
	収納企業コード					顧客コード
	8 7 0 0 2 0 2 2 3					

収納代行会社	<small>ゆうちょ銀行の場合は、株式会社クリアパスが収納代行会社となります。民間金融機関の場合については、株式会社クリアパスは下記会社に収納代行事務を委託します。</small> 関西電力株式会社(クリアパス)	振替日 (払込日)	収納企業の指定日(26日) (金融機関休業日の場合は翌営業日)
--------	---	--------------	------------------------------------

—預金口座振替規定— *ゆうちょ銀行を除く。

- 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、請求書記載の金額を預金口座から引き落と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しすることができる金額(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、請求書を返却してさしつかえありません。また、指定日以降に再度振替えられても異議ありません。
- 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期間にわたり会社から請求がない等相当の理由があるときは、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取扱ってさしつかえありません。
- 振替日の変更された場合には、請求書に記載された日をもって処理されても意義ありません。
- 上記顧客コードにつき別の顧客コードの追加利用、また変更があっても本書は有効として扱われてさしつかえありません。
- この預金口座振替についてに紛議が生じても、銀行の責めによる場合を除き、銀行には迷惑をかけません。

ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。

(民間金融機関・ゆうちょ銀行へのお断り)
この預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書に不備がありましたら、不備返却事由欄の該当項目に○印をつけて速やかに右記の不備返却先までご返送ください。

(不備返却事由)	1. 預金(貯金)取引なし 2. 印鑑相違 3. 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 4. その他 ()
金融機関 使用欄	備考
検印	印鑑照合
受付印	取 扱 店 日 限 印

(不備返却先) 〒530-0004 大阪市北区堂島浜2丁目1-29 古河大阪ビルディング本館4F
株式会社クリアパス (業務管理部 口座振替係)
TEL 06-6345-9240 FAX 06-6345-9252

※書類の流れ お客さま→収納企業→収納代行会社→金融機関 金融機関用