

Active!gateSS / Active!vaultSS サービス利用申込書① <改訂: 18.10.01>

本サービスをご注文の際は、本申込書の全項目をご記入・ご捺印のうえ、早急に弊社までご送付ください。申込書受領後のサービス開始となります。

※サービス利用約款の条項を全てお読みになるまで、「本申込書」を作成なさらないようご注意ください。
 ※お客様は、下記に記名または署名・捺印なさることで、サービス利用約款を全てお読みになったうえでかかる条項に拘束されることに同意するとの意思を表明したことになります。

◀ リセラー様ご記入欄 ▶ ※本欄は、リセラー様経由のご契約時に、必ず、リセラー様にてご記入ください。

リセラー様名	発注日	年 月 日	注文 No.
--------	-----	-------	--------

◀ サービスご提供先(ご契約者様)ご記入欄 ▶

私は、サービス利用約款記載の各条項に同意し、サービス利用契約を申し込みます。

記入年月日	年 月 日		
所在地	〒(-)		
法人名(学校名)	社印		
ご担当者様	所属	氏名	役職者印
ご担当者様連絡先	TEL	FAX	E-mail

※ご捺印は、社印または管理者の方の役職者印(公印)のどちらか一箇所です。個人印は不可です。追加申し込みの場合は、ご捺印は不要です。

◀ ユーザ様(ご利用組織様)情報ご記入欄 ▶ ※申し込み項目に☑のうえ、情報をご記入ください。

ユーザ様名	様
-------	---

サービス名	<input type="checkbox"/> クラウド型メール誤送信防止サービス『Active!gate SS』
申込区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 減数 <input type="checkbox"/> 変動なし
サービスプラン	<input type="checkbox"/> オリジナル運用プラン(共用タイプ) <input type="checkbox"/> オリジナル運用プラン(VPS タイプ)
オプション	<input type="checkbox"/> 送信元リレー許可 IP(IP アドレス:)
申込メールアドレス数	()メールアドレス = ()アドレス単位
既存契約メールアドレス数	()メールアドレス = ()アドレス単位
全契約メールアドレス数	()メールアドレス = ()アドレス単位

サービス名	<input type="checkbox"/> クラウド型メールアーカイブサービス『Active!vault SS』
申込区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 減数 <input type="checkbox"/> 変動なし
アーカイブ期間	()年
申込メールアドレス数	()メールアドレス = ()アドレス単位
既存契約メールアドレス数	()メールアドレス = ()アドレス単位
全契約メールアドレス数	()メールアドレス = ()アドレス単位

連携元環境	<input type="checkbox"/> G Suite <input type="checkbox"/> Office 365 <input type="checkbox"/> メールサーバー <input type="checkbox"/> メールクライアントソフト
サービス期間	年 月 1日 ~ 年 月 末日 ※最低1年単位のご契約となります。 -但し、GSuite/Office365 連携の場合には、初年度のサービス期間終了月を GSuite/Office365 契約期間終了月と合わせるために、1年未満の契約期間とすることが可能です。 -ユーザ数追加の場合は、ユーザ数追加サービス開始月から既存サービス期間終了月をご記入ください。

◀ ご利用ドメイン情報 ▶ **【ご記入必須】**

※お客様が本サービスでご利用される全てのドメイン(サブドメインが異なる場合を含む)をご記入ください。
(本サービスで利用されないドメインは記入しないようにしてください。)

登録ドメイン 1	
登録ドメイン 2	
登録ドメイン 3	
登録ドメイン 4	
登録ドメイン 5	
備考	※ご利用ドメイン数が 6 個以上の場合、下記に追加でご記入ください。

◀ メールアーカイブサービス メディアご送付先情報 ▶ **【Active! vault SS ご契約者様ご記入必須】**

所在地	〒()		
法人名(学校名)			
ご担当者様	所属		氏名
ご担当者様 連絡先	TEL		FAX
	E-mail		

◀ 定期・臨時メンテナンス情報並びに障害情報ご提供先登録情報① ▶ **【ご記入必須】**

所在地	〒()		
法人名(学校名)			
ご担当者様	所属		氏名
ご担当者様 連絡先	TEL		FAX
	E-mail		

※新規申し込みの場合は新規に☑のうえ、メールアドレス数をご記入いただき、メールアドレス数を10で除した数をアドレス単位へご記入ください。
追加申し込みの場合は追加に☑のうえ、追加メールアドレス数、既存契約メールアドレス数および全契約メールアドレス数をご記入いただき、それぞれ10で除した数をアドレス単位へご記入ください。

※ **申し込みは10メールアドレスごと(1~9 は切り上げ)**となります。<10メールアドレスをもって1メールアドレス単位とします。>

※ 株式会社クオリティアは、「本申込書」によって収集した個人情報を、弊社のプライバシーポリシー(<http://www.qualitia.co.jp/privacy.pdf>)を遵守したうえで、以下の目的に利用させていただきます。

- 管理者画面ログイン情報等の登録情報のご送付、定期・臨時メンテナンス情報並びに障害情報のご提供、メールアーカイブサービスメディアのご送付
- 本サービスご提供のために必要となるお客様情報の確認と追加必要事項のヒアリング
- 弊社製品およびサービスに関する情報提供/アンケート調査(電話、e-mail など)

定期・臨時メンテナンス情報並びに障害情報提供先を複数登録されたい場合のみ、下記をご使用ください。

◀ 定期・臨時メンテナンス情報並びに障害情報ご提供先登録情報② ▶

所在地	〒(—)			
法人名(学校名)				
ご担当者様	所属		氏名	
ご担当者様 連絡先	TEL		FAX	
	E-mail			

◀ 定期・臨時メンテナンス情報並びに障害情報ご提供先登録情報③ ▶

所在地	〒(—)			
法人名(学校名)				
ご担当者様	所属		氏名	
ご担当者様 連絡先	TEL		FAX	
	E-mail			

◀ 定期・臨時メンテナンス情報並びに障害情報ご提供先登録情報④ ▶

所在地	〒(—)			
法人名(学校名)				
ご担当者様	所属		氏名	
ご担当者様 連絡先	TEL		FAX	
	E-mail			