(FAX番号:03-5540-6530)

〒104-0033 東京都中央区新川1-5-13 伊成ビル5F 株式会社ネットワールド WebS@Tカスタマーセンター TEL:03-5542-3289 E-mail:service@kaizankenchi.jp



## Web改ざん検知システム WebS@Tサービスご利用申込書

監視対象サイ	<b>/卜情報</b> ※ご利用登	と 登録を予定しているサイ	トについてご	記入ください	'o				
利用開始日	平成 年	月 日							
監視対象URL	http://								
お申込コース	ロ プラン100	ロ プラン25	)	ロ プラン	500	□ プラン1000			
の中区コース	月額/ 7,875円(税	込) 月額/ 18,37	月額/ 18,375円(税込)		,125円(税込)	月額/ 63,000円(税込)			
お試し利用	□ 希望する /	/ 口 希望しない	お見	積もり	□ 希望す	る / 口 希望しない			
システム利用	•契約者情報								
住所(*)	(〒 - )								
会社名(*)	(フリガナ)								
部署名(*)									
担当者名(*)			役職	伐(*)					
連絡先TEL(*)			連絡先	FAX(*)					
連絡先E-mail(*)									
運用•技術担	当者情報 ※シスー	テム利用・契約者と異な	る場合ご記。	入ください。					
住所	( <del>T</del> - )								
会社名	(フリガナ)								
部署名									
担当者名			役	:職					
連絡先TEL			連絡先	先FAX					
連絡先E−mail									
請求先情報	※システム利用・契約:	者と異なる場合ご記入	ください。						
住所	(〒 - )								
会社名	(フリガナ)								
部署名									
担当者名			役	:職					
連絡先TEL			連絡	先FAX					
連絡先E−mail									
利用規約許謀	±								
申し込みに先立ち「Web改ざん検知システム WebS@Tサービスご利用規約」を受領し、内容を確認しました。									
平成 年	月 日 社	名							
	担	当者名			印				

受付ID	受付担当者	発行担当者	発行ID	送付担当者	利用開始日	処理確認者
					/ /	
代理店ID			発行PW		課金開始日	
0001	/ /	/ /		/ /	/ /	/ /