

申請日 20 年 月 日

[申込書 1 / 2]

「e-お菓子ねっと」接続申込書(1/2) 【メーカー企業様FAX専用】

責任者	担当者

[お客様記入欄]

1. 申請区分

選択する申請区分に[■]をご記入下さい。 ※「FAX」は受注のみとなります。

新規	<input type="checkbox"/> FAX(A4横1伝票)	<input type="checkbox"/> FAX(A4縦2伝票)																																											
追加	<input type="checkbox"/> メールアドレス	<input type="checkbox"/> その他()																																											
変更	お客様情報変更	<input type="checkbox"/> 社名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> 基本料コース <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> パスワード再発行 <input type="checkbox"/> その他()																																											
	ご利用通信手順変更	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">現行利用サービス</th> <th colspan="2">変更後利用サービス</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> EDI 全銀TCP/IP手順ベーシック</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> FAX(A4横1伝票)</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> EDI 全銀TCP/IP手順パソコン</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> FAX(A4縦2伝票)</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> WEB-EDI</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> EDI eXML</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> EDI JX</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> FAX(A4横1伝票)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> FAX(A4縦2伝票)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> EDI JCA</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> EDI 全銀ベーシック</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> EDI 全銀パソコン</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	現行利用サービス		変更後利用サービス		<input type="checkbox"/> EDI 全銀TCP/IP手順ベーシック		<input type="checkbox"/> FAX(A4横1伝票)		<input type="checkbox"/> EDI 全銀TCP/IP手順パソコン		<input type="checkbox"/> FAX(A4縦2伝票)		<input type="checkbox"/> WEB-EDI				<input type="checkbox"/> EDI eXML				<input type="checkbox"/> EDI JX				<input type="checkbox"/> FAX(A4横1伝票)				<input type="checkbox"/> FAX(A4縦2伝票)				<input type="checkbox"/> EDI JCA				<input type="checkbox"/> EDI 全銀ベーシック				<input type="checkbox"/> EDI 全銀パソコン		
現行利用サービス		変更後利用サービス																																											
<input type="checkbox"/> EDI 全銀TCP/IP手順ベーシック		<input type="checkbox"/> FAX(A4横1伝票)																																											
<input type="checkbox"/> EDI 全銀TCP/IP手順パソコン		<input type="checkbox"/> FAX(A4縦2伝票)																																											
<input type="checkbox"/> WEB-EDI																																													
<input type="checkbox"/> EDI eXML																																													
<input type="checkbox"/> EDI JX																																													
<input type="checkbox"/> FAX(A4横1伝票)																																													
<input type="checkbox"/> FAX(A4縦2伝票)																																													
<input type="checkbox"/> EDI JCA																																													
<input type="checkbox"/> EDI 全銀ベーシック																																													
<input type="checkbox"/> EDI 全銀パソコン																																													
削除	<input type="checkbox"/> サービス廃止																																												

2. お客様情報
(取引先コード・ログインID)

取引先コード ログインID ・新規に取得する場合は、ご記入不要です。
・取得済の場合、必ずご記入下さい。

3. 社名(カナ)

(漢字)

4. 郵便番号

-

5. 電話番号

ハイフン付でご記入下さい。
記入例: 市外局番-0000-xxxx

6. 住所(カナ)

(漢字)

県

7. 連絡先担当者
(所属・氏名)

TEL FAX

e-mail

・お客様の個人情報は、適切な管理を行うとともに、漏洩、滅失、毀損の防止の為に最大限の注意を払っております。
・本件EDIサービスの登録手続きと弊社ソリューションのご紹介のみに使用し、第三者に開示、提供、販売、共有することはありません。
・弊社ソリューションのご紹介を希望されない場合には、[■]をご記入下さい。

8. 端末設置住所

同上の場合[■]をご記入ください

〒 - TEL FAX

県

9. 障害時連絡先
(所属・氏名)

TEL FAX

e-mail

10. 請求先 社名

社名 部署名

住所

〒 - TEL FAX

県

11. テスト日

20 年 月 日

12. 利用開始日

20 年 月 日

必ずご記入下さい } 土日祝祭日を除きます。

[申込書 2 / 2]

「e-お菓子ねっと」接続申込書(2/2) 【メーカー企業様FAX専用】

13. e-お菓子ねっとホームページへのご利用データ種の掲載
データ種を新規でお申込み頂いたお客様が対象となります。

掲載を希望する 掲載を希望しない

※e-お菓子ねっとホームページのトップ画面「e-お菓子ねっとニュース」に登録情報を掲載させて頂くことで、円滑なサービスの利用拡大を目的としております。

14. FAX配信 (FAX電話番号)

15. 利用料

¥2,000(e-お菓子ねっと会費)※課税対象外

基本料¥2,000

通信手順	単価	データ種名称	選択欄
FAX	¥40.0/枚 A4用紙	発注データ(A4横1伝票)	<input type="checkbox"/>
		発注データ(A4縦2伝票)	<input type="checkbox"/>

16. 通信欄

上記項目のご記入が終わりましたら、メールまたはFAXでお申込下さい。

【メールでのお申込み】 メールアドレス : fip-eokashi-info@dl.fujitsu.com
【FAXでのお申込み】 FAX番号 : 03-5730-0747

[富士通IT・アイ・ピー(株)記入欄]

営業受付No.

通信欄

申請	登録	チェック