

ご記入日	年	月	日
------	---	---	---

株式会社イージーワークス
CITYFUJISAWA カスタマーサポート



CITYFUJISAWA オプションサービス（追加・解約）申込書

株式会社イージーワークスの「CITYFUJISAWA 規約」及び「個人情報の取り扱いについて」に同意の上、下記の通り申し込みます。

弊社サービスは、CITYFUJISAWA 規約に基づいて提供しております。CITYFUJISAWA 規約の詳細は <http://isp.cityfujisawa.ne.jp/kiyaku.html> をご確認ください。

■ 申込書内全ての項目にご記入をお願いします。

ご契約者情報		ご契約者様の情報をご記入ください。	
会員番号		生年月日	西暦 年 月 日
ご契約者名	フリガナ	ご担当者名 (法人・団体の方のみご記入下さい)	フリガナ
			
ご登録住所	フリガナ	ビル・マンション名	
	〒		
ご登録電話番号	() -	日中連絡先	() -

オプション内容（年払契約）		ご希望のお申込み内容の口をチェック、必要事項をご記入ください。		
InternetSagiWall for マルチデバイス	※ お申込の場合「追加する」にチェックをご記入ください。 ※ ご解約の場合「解約する」にチェックをご記入いただき、解約するライセンスのシリアル番号をご記入ください（シリアル番号がご不明の場合は、カスタマーサポートまでお問い合わせください）。			
	<input type="checkbox"/> 追加する			
	<input type="checkbox"/> 解約する	シリアル番号		
		シリアル番号		
マルチデバイスセキュリティ オプション	<input type="checkbox"/> 追加する	<input type="checkbox"/> 解約する		
マンスリーマカフィー・セキュリティスイート 3 ユーザー	※ 基本メールアドレスがお客様のアカウントとなります。 ※ お申込みの場合は基本メールをご記入下さい。			
	<input type="checkbox"/> 追加する			
	基本メールアドレス		@	
WEB フィルタリングサービス for win	<input type="checkbox"/> 追加する	<input type="checkbox"/> 解約する		

【注意事項】

マカフィーサービス / InternetSagiWall をお申込のお客様へ

- ※ お手続きが完了すると、本サービスをご利用いただく上で必要となるダウンロード情報やアップデート情報は、基本メールアドレス宛にお送りいたしますので、メールの手順に沿ってソフトウェアをインストールしてサービスをご利用ください。
- 他社メールアドレスにて受信をご希望される場合は、基本メールアドレスからご希望のメールアドレスへ転送いただくことをお勧めいたします。

マルチデバイスセキュリティオプションをお申込のお客様へ

- ※ お手続きが完了すると、本サービスをご利用いただく上で必要となるダウンロード情報やアップデート情報は、基本メールアドレス宛にお送りいたしますので、メールの手順に沿ってソフトウェアをインストールしてサービスをご利用ください。
- 他社メールアドレスにて受信をご希望される場合は、基本メールアドレスからご希望のメールアドレスへ転送いただくことをお勧めいたします。
- ※ 1週間前後で「アカウント登録証」を郵送にてお届けしますので、内容をご確認の上、大切に保管してください。

【アルファベットご記入時のお願い】

大文字・小文字(K・k 等)の記入にはご注意ください。
また右記の混同しやすい文字には必ずフリガナをお願いします。

- | | | |
|-------------|------------|-------------|
| ・O : 大文字のオー | ・I : 小文字エル | ・q : 小文字キュー |
| ・o : 小文字のオー | ・l : 大文字アイ | ・9 : 数字きゅう |
| ・0 : 数字のゼロ | ・1 : 数字いち | |

記入内容に不備があった場合、お手続きに時間がかかる場合や、ご返送させていただくことがございます。予めご了承ください。

なお、本状をお送りいただきまして、2週間以内に弊社より何のご連絡もなき場合、お手数ですが、下記お問い合わせ窓口までご連絡ください。

郵 送 先 〒222-0033 横浜市港北区新横浜 3-1-9 13F 株式会社イージーワークス CITYFUJISAWA カスタマーサポート 行	お電話でのお問い合わせ フリーダイヤル 0120-611-398 10:00~19:00 (土日祝休) 携帯電話・PHS からご利用いただけます			
FAX 045-472-2777				
代理店コード	申込コード	受付	処理	検査