

アイデアライブストリーミングサービス申込書

右記の遵守事項及び利用規約に同意の上、お申込み下さい。

- ①月額利用料金、その他サービスに関するお支払いはすべて株式会社アイデアに対するものです。
- ②解約の手続きは弊社指定の様式をお願い致します。
- ③契約期間満了日までに次回分の料金をお振込いただけない場合、利用契約の更新取扱ができないため、期間満了日をもって利用契約が終了いたします。ご了承ください。
- ④アイデアのサービス規約の同意は、お申し込みの時点で了承を頂いたものとなります。

<input type="checkbox"/> 新規		<input type="checkbox"/> 現在配信サービスを利用中		お申込み日		年	月	日
お客さま情報欄	貴社名	フリガナ		担当者	フリガナ		お申込み印	印
		漢字			漢字			
	住所・連絡先	フリガナ						
		〒	□□□□-□□□□					
電話			FAX			Eメール	※必ずご記入ください。	

上記と同じ内容の場合はチェックを記入

撮影現場情報	ご請求先名	フリガナ		担当者	フリガナ	
		漢字			漢字	
	住所・連絡先	フリガナ				
		〒	□□□□-□□□□		電話	
※必ずご記入ください。						

●お申し込みプラン内容 ※複数選択される場合は、それぞれのご契約期間をご記入下さい。

お申込みサービス	プラン名	常時配信 ライブストリーム (帯域100MB)	ご利用期間	月々	お支払い方法	銀行振込	お申し込み	<input type="checkbox"/>
		スポット配信 ライブストリーム (帯域100MB)		()日		銀行振込		<input type="checkbox"/>

サービス開始ご希望日 サービス開始 年 月 日

●お申し込みオプションプラン内容

オプション内容	帯域追加	<input type="checkbox"/> あり	追加の保障帯域()MB ※10MB単位 ※バリューセレクトプランをお申し込みの場合のみ記入
	スタッフ派遣	<input type="checkbox"/> あり	撮影機器の設営・収録作業 (時間)
	視聴ログ解析	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> html形式のレポートで提出 <input type="checkbox"/> ワード形式のレポートで提出

株式会社アイデア使用欄

担当者名	顧客番号	サービス開始日
		年 月 日



必要事項を全て記入の上、下記のFAX番号へお送りください。

サービス申し込み
FAX番号

020-4663-6594

受付:10時~18時
それ以降は翌営業日の受付

その他のお問合せはこちらまで 株式会社アイデア

◎電話:049-298-5954 ◎Eメール:info@ideastream.co.jp