

申込日： 年 月 日

## 追加窓口申込書

以下のとおり、連絡担当者および窓口担当者の追加登録を申し込みます。(追加窓口年会費 11 万円 (税込))

法人名

アンサーサービスの言語を選択してください。

追加プログラムセット購入申込書と一緒にこの申込書を提出される場合は、「アンサーサービスの言語」欄の記入は不要です。

アンサーサービスの言語

日本語

英語

連絡担当者・窓口担当者とも同一法人内の方をご登録ください。

### 追加連絡担当者※1

氏名	フリガナ		
部署		役職	
メールアドレス			
TEL			
住所 (書類等送付先)	〒		

### 追加窓口担当者※2 (連絡担当者と同じ場合は、氏名欄に「同上」とご記入ください。)

氏名	フリガナ		
部署		役職	
メールアドレス			
TEL			

追加窓口年会費の請求方法・必要書類・請求先をご入力ください。(希望に☑を入れてください)

請求方法	<input type="checkbox"/> 電子請求書 (メール添付)		<input type="checkbox"/> 紙の請求書 (郵送)	
必要書類	<input type="checkbox"/> 見積書		<input type="checkbox"/> 請求書 <input type="checkbox"/> 納品書	
請求先	<input type="checkbox"/> 上記、追加連絡担当者の部署宛		<input type="checkbox"/> 通常の年会費と同じ部署宛	
	<input type="checkbox"/> その他の部署宛※3 ( )			

※1 連絡担当者には FLIP コンソーシアムからの各種案内を受け取る方をご記入ください。

※2 窓口担当者にはアンサーサービスの窓口となる方をご記入ください。窓口担当者のメールアドレスは、窓口担当者が単独で使用するメールアドレスに限ります。複数人が共有するメールアドレスは登録できません。

※3 「その他の部署」をご希望の際は、続く ( ) 内にメールアドレス (電子請求書の場合) または住所 (紙の請求書の場合) と「担当部署名」をご記入ください。

ご記入後は、FLIP コンソーシアムカスタマーサービス宛 (info@flip.or.jp) にお送りください。