

## 一般社団法人 FLIPコンソーシアム 入会申込書（ユーザー会員・法人用）

「一般社団法人FLIPコンソーシアム定款」および「一般社団法人FLIPコンソーシアムユーザー会員規約」に賛同し、ユーザー会員として入会を申し込みます。

【P2の（※1）～（※5）の説明およびお申込に関する注意事項をご確認の上、以下のフォームにご記入ください。】

\*\*\*\*\*

### <FLIPプログラムの言語の選択（※1）>

☐ 日本語 ☐ 英語

### <一般的な技術サポート（アンサーサービス）の言語の選択（※2）>

☐ 日本語 ☐ 英語

### <各種ご案内や連絡事項等のご連絡（カスタマーサービス）の言語の選択（※3）>

☐ 日本語 ☐ 英語

### <追加窓口について（※4）>

☐ 希望します ➡ 追加窓口 ☐ （最大9口まで。1口あたり追加窓口年会費11万円（税込）/年が必要となります。）  
☐ 希望しません

### <FLIPプログラムLAN接続の動作確認について（※5）>「確認未」の場合は、（ ）内のどちらかをご選択ください

☐ 確認済み  
☐ 確認未 （ ☐ 入会前に動作確認をします ☐ 動作確認はしませんが、接続に問題ありません ）

### <入会費用に係る請求方法>

☐ 電子請求書（メール添付） ☐ 紙の請求書（郵送）

必要書類 ☐ 見積書 ☐ 請求書 ☐ 納品書

ユーザー会員（法人会員）お申込みフォーム

### 1. 貴法人（社）の情報を記入してください。

|             |      |
|-------------|------|
| 法人（社）名      | フリガナ |
| （代表者）職名・氏名* |      |
| 本 社 住 所     | 〒    |
| URL         |      |

\*「代表者」欄には、貴法人（社）を代表される方（代表取締役など）の職名および氏名をご記入ください。

### 2. FLIPプログラムの購入歴等をお知らせください。

|                                                 |                                                                                                             |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FLIPプログラムの<br>購入歴等<br>※該当する場合のみ<br>チェックを入れてください | FLIPver.6.0.6 の購入歴：                                                                                         |
|                                                 | <input type="checkbox"/> LAN 版を購入 <input type="checkbox"/> スタンドアローン版を購入 <input type="checkbox"/> アカデミック版を購入 |
|                                                 | FLIPver.7 シリーズの購入歴：                                                                                         |
|                                                 | <input type="checkbox"/> LAN 版を購入 <input type="checkbox"/> スタンドアローン版を購入 <input type="checkbox"/> アカデミック版を購入 |
|                                                 | 現在 FLIPver.7 シリーズのサポートサービスに加入している場合： **                                                                     |
|                                                 | <input type="checkbox"/> 入会後はサポートサービスを継続しない                                                                 |
|                                                 | <input type="checkbox"/> 入会後もサポートサービスを継続する                                                                  |

\*\*現在ご加入のサポートサービス期間内に入会される場合で、入会後、サポートサービスを継続されない場合は、お支払済みの当該サポートサービス料金相当額を初年度年会費より差引きます。

3. 各ご担当者の情報を記入してください。

|                        |                                                                                                 |     |  |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| (連絡担当者) 氏名<br>***      | フリガナ                                                                                            | 役 職 |  |
| (連絡担当者) 所属部署           |                                                                                                 |     |  |
| (連絡担当者) 連絡先            | E-mail :<br>Tel :                                                                               |     |  |
| (連絡担当者) 住所<br>※書類等の送付先 | <input type="checkbox"/> 本社住所と同じ場合は、左の <input type="checkbox"/> ✓を入れてください。(以下に住所の記入は不要です。)<br>〒 |     |  |
| (窓口担当者) 氏名<br>****     | フリガナ                                                                                            | 役 職 |  |
| (窓口担当者) 所属部署           |                                                                                                 |     |  |
| (窓口担当者) 連絡先            | E-mail :<br>Tel :                                                                               |     |  |

\*\*\* 「連絡担当者」欄には貴法人（社）を代表してFLIPコンソーシアムからのご案内（講習会・成果報告会のご案内、その他連絡事項等）を受け取られる方の氏名、部署、メールアドレス、TEL、住所（書類等の送付先が本社住所と異なる場合）をご記入ください。

\*\*\*\* 「窓口担当者」欄には、貴法人（社）を代表して、FLIP プログラムの使用に関する技術的なアンサーサービスの問合せ窓口として登録される方の氏名、部署、メールアドレス、TEL をご記入ください。（上記、連絡担当者と同じ方を登録される場合は、氏名欄に「連絡担当者と同じ」とご記入ください。）なお、追加窓口の登録をご希望の場合は、この欄には代表の方 1 名のみご記入いただき、HP 内「様式ダウンロード」より「追加窓口申込書」をダウンロード、ご記入の上、本入会申込書と併せてお送りください。

【入会申込書（※1）～（※5）について】

- (※1) ユーザー会員用のFLIPプログラムセットは、日本語または英語のいずれかを選択できます。
- (※2) FLIPプログラムに関する一般的な技術サポート（アンサーサービス）の言語は、ご入会時に日本語または英語のいずれかを選択してください。なお、選択後、言語を変更することはできません。
- (※3) 会員向けの各種ご案内や連絡事項等のご連絡（カスタマーサービス）の言語は、日本語または英語のいずれかを選択いただけます。また、ご入会後に言語を変更いただくことも可能です。
- (※4) 上記（※2）のアンサーサービスの窓口担当者数を追加される場合は、有料で1セットあたり最大9口まで登録可能です。
- (※5) ユーザー会員用のFLIPプログラムは、実行形式で10ライセンスとなり、LANに接続された最大10台までのPCで同時に使用が可能です。現在ご使用になっているLANシステムによっては、お使いいただけない場合もございますので、ユーザー会員にお申込みの前には、事前にLAN接続の動作確認をお勧めいたします。なお、動作確認に関しましては、**一般社団法人FLIPコンソーシアム事務局 テクニカルサービス (tech\_info@flip.or.jp)** までお問い合わせください。

【その他、入会のお申込に関する注意事項など】

- ・入会のお申込みにあたり、必ず事前に別紙「一般社団法人FLIPコンソーシアム定款」、「一般社団法人FLIPコンソーシアムユーザー会員規約」および「アンサーサービス利用規約」の内容をご確認ください。
- ・ユーザー会員へのご入会の審査として、当法人の理事長もしくは担当理事の承認が必要となります。入会承認後、「入会承諾書」および入会費用の「請求書」をお送り致します。入会承諾書のご返送と入会費用のご入金の確認をもちまして手続き完了となります。
- ・手続きの進行や審査の状況などによりまして、お申込みを頂きましてから入会手続きの完了までに1ヶ月以上かかることがあります。
- ・FLIPver.6.0.6／ver.7シリーズのスタンドアローン版またはLAN版をご購入いただいたお客様は、入会金に割引がございます。詳細は別紙「入会のご案内」をご覧ください。
- ・過去に会員だった方がユーザー会員へ再入会を希望される場合は、別紙の「再入会に関するご案内」をご確認の上、「再入会申込書」よりお申込みください。
- ・現在、正会員／一般会員／海外会員の方がユーザー会員へ会員種別変更を希望される場合は、別紙の「会員種別変更に関するご案内」をご確認の上、「会員種別変更申込書」よりお申込みください。

【入会のお申込みに関するお問い合わせ先】

一般社団法人FLIPコンソーシアム事務局 カスタマーサービス <E-Mail : [info@flip.or.jp](mailto:info@flip.or.jp) >

〒604-0844 京都府京都市中京区仲保利町185 時事通信ビル5階 TEL : 075-253-1240

【送付先】  [info@flip.or.jp](mailto:info@flip.or.jp)

申込日： 20×× 年 ● 月 ● 日

## 一般社団法人 F L I Pコンソーシアム 入会申込書（ユーザー会員・法人用）

「一般社団法人FLIPコンソーシアム定款」および「一般社団法人FLIPコンソーシアムユーザー会員規約」に賛同し、ユーザー会員として入会を申し込みます。

【P2の（※1）～（※5）の説明およびお申込に関する注意事項をご確認の上、以下のフォームにご記入ください。】

\*\*\*\*\*

<FLIPプログラムの言語の選択（※1）>

☒ 日本語 ☐ 英語

<一般的な技術サポート（アンサーサービス）の言語の選択（※2）>

☒ 日本語 ☐ 英語

<各種ご案内や連絡事項等のご連絡（カスタマーサービス）の言語の選択（※3）>

☒ 日本語 ☐ 英語

<追加窓口について（※4）>

☐ 希望します ➡ 追加窓口 ☐ （最大9口まで。1口あたり追加窓口年会費11万円（税込）/年が必要となります。）

☒ 希望しません

<FLIPプログラムLAN接続の動作確認について（※5）> 「確認未」の場合は、（ ）内のどちらかをご選択ください

☐ 確認済み

☐ 確認未 ☒ 入会前に動作確認をします ☐ 動作確認はしませんが、接続に問題ありません（ ）

<入会費用に係る請求方法>

☒ 電子請求書（メール添付）

☐ 紙の請求書（郵送）

必要書類

☒ 見積書

☒ 請求書

☒ 納品書

ユーザー会員（法人会員）お申込みフォーム

3. 各ご担当者の情報を記入してください。

|                       |                                                                                                            |     |    |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----|
| （連絡担当者）氏名<br>***      | フリガナ<br>○○ ○○<br>○○ ○○                                                                                     | 役 職 | 部長 |
| （連絡担当者）所属部署           | 技術設計部                                                                                                      |     |    |
| （連絡担当者）連絡先            | E-mail : ○○@○○.co.jp<br>Tel : 03-●●●●-●●●●                                                                 |     |    |
| （連絡担当者）住所<br>※書類等の送付先 | <input checked="" type="checkbox"/> 本社住所と同じ場合は、左の <input type="checkbox"/> ✓を入れてください。（以下に住所の記入は不要です。）<br>〒 |     |    |
| （窓口担当者）氏名<br>***      | フリガナ<br>同上                                                                                                 | 役 職 |    |
| （窓口担当者）所属部署           |                                                                                                            |     |    |
| （窓口担当者）連絡先            | E-mail :<br>Tel :                                                                                          |     |    |

\*\*\* 「連絡担当者」欄には貴法人（社）を代表してFLIPコンソーシアムからのご案内（講習会・成果報告会のご案内、その他連絡事項等）を受け取られる方の氏名、部署、メールアドレス、TEL、住所（書類等の送付先が本社住所と異なる場合）をご記入ください。

\*\*\* 「窓口担当者」欄には、貴法人（社）を代表して、FLIP プログラムの使用に関する技術的なアンサーサービスの問合せ窓口として登録される方の氏名、部署、メールアドレス、TEL をご記入ください。（上記、連絡担当者と同じ方を登録される場合は、氏名欄に「連絡担当者と同じ」とご記入ください。）なお、追加窓口の登録をご希望の場合は、この欄には代表の方 1 名のみご記入いただき、HP 内「様式ダウンロード」より「追加窓口申込書」をダウンロード、ご記入の上、本入会申込書と併せてお送りください。

【入会申込書（※1）～（※5）について】

（※1）ユーザー会員用のFLIPプログラムセットは、日本語または英語のいずれかを選択できます。

（※2）FLIPプログラムに関する一般的な技術サポート（アンサーサービス）の言語は、ご入会時に日本語または英語のいずれかを選択してください。なお、選択後、言語を変更することはできません。

（※3）会員向けの各種ご案内や連絡事項等のご連絡（カスタマーサービス）の言語は、日本語または英語のいずれかを選択いただけます。また、ご入会後に言語を変更いただくことも可能です。

（※4）上記（※2）のアンサーサービスの窓口担当者数を追加される場合は、有料で1セットあたり最大9口まで登録可能です。

（※5）ユーザー会員用のFLIPプログラムは、実行形式で10ライセンスとなり、LANに接続された最大10台までのPCで同時に使用が可能です。現在ご使用になっているLANシステムによっては、お使いいただけない場合もございますので、ユーザー会員にお申込みの前には、事前にLAN接続の動作確認をお勧めいたします。なお、動作確認に関しましては、**一般社団法人FLIPコンソーシアム事務局 テクニカルサービス（tech\_info@flip.or.jp）**までお問い合わせください。

【その他、入会のお申込に関する注意事項など】

- ・入会のお申込みにあたり、必ず事前に別紙「一般社団法人FLIPコンソーシアム定款」、「一般社団法人FLIPコンソーシアムユーザー会員規約」および「アンサーサービス利用規約」の内容をご確認ください。
- ・ユーザー会員へのご入会の審査として、当法人の理事長もしくは担当理事の承認が必要となります。入会承認後、「入会承諾書」および入会費用の「請求書」をお送り致します。入会承諾書のご返送と入会費用のご入金の確認をもちまして手続き完了となります。
- ・手続きの進行や審査の状況などによりまして、お申込みを頂きますから入会手続きの完了までに1ヶ月以上かかることがあります。
- ・FLIPver. 6.0.6 / ver.7シリーズのスタンドアローン版またはLAN版をご購入いただいたお客様は、入会金に割引がございます。詳細は別紙「入会のご案内」をご覧ください。
- ・過去に会員だった方がユーザー会員へ再入会を希望される場合は、別紙の「再入会に関するご案内」をご確認の上、「再入会申込書」よりお申込みください。
- ・現在、正会員／一般会員／海外会員の方がユーザー会員へ会員種別変更を希望される場合は、別紙の「会員種別変更に関するご案内」をご確認の上、「会員種別変更申込書」よりお申込みください。

【入会のお申込みに関するお問い合わせ先】

一般社団法人FLIPコンソーシアム事務局 カスタマーサービス <E-Mail : [info@flip.or.jp](mailto:info@flip.or.jp) >

〒604-0844 京都府京都市中京区仲保利町185 時事通信ビル5階 TEL : 075-253-1240

ユーザー会員（法人会員）お申込みフォーム

1. 貴法人（社）の情報を記入してください。

|             |                                                           |
|-------------|-----------------------------------------------------------|
| 法人（社）名      | フリガナ<br>カブシキガイシャ ○○○○<br>株式会社 ○○○○                        |
| （代表者）職名・氏名* | 代表取締役 △△ △△                                               |
| 本 社 住 所     | 〒 ○○○-○○○<br>東京都○○区○丁目○-○ ○○ビル20F                         |
| URL         | <a href="https://www.○○○.co.jp">https://www.○○○.co.jp</a> |

\* 「代表者」欄には、貴法人（社）を代表される方（代表取締役など）の職名および氏名をご記入ください。

2. FLIP プログラムの購入歴等をお知らせください。

|                                                 |                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FLIPプログラムの<br>購入歴等<br>※該当する場合のみ<br>チェックを入れてください | FLIPver.6.0.6 の購入歴：<br><input type="checkbox"/> LAN 版を購入 <input type="checkbox"/> スタンドアローン版を購入 <input type="checkbox"/> アカデミック版を購入              |
|                                                 | FLIPver.7 シリーズの購入歴：<br><input type="checkbox"/> LAN 版を購入 <input checked="" type="checkbox"/> スタンドアローン版を購入 <input type="checkbox"/> アカデミック版を購入   |
|                                                 | 現在 FLIPver.7 シリーズのサポートサービスに加入している場合： **<br><input checked="" type="checkbox"/> 入会後はサポートサービスを継続しない<br><input type="checkbox"/> 入会後もサポートサービスを継続する |
|                                                 |                                                                                                                                                 |

\*\*現在ご加入のサポートサービス期間内に入会される場合で、入会後、サポートサービスを継続されない場合は、お支払済みの当該サポートサービス料金相当額を初年度年会費より差引きます。