

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 10 万円 (税別) /年)
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、「会員登録住所」「アンサーサービスの言語」欄の記入は不要です。

法人名	
会員登録住所	〒

**現在ご登録の部署とは異なる部署（法人内の他部署、他の支社等）で窓口を追加される場合は、こちらにもご記入ください。
（現在と同一部署で窓口を追加される場合はご記入不要です。）**

部署（支社）名			
住所	〒		
追加窓口年会費の請求先	<input type="checkbox"/> 追加窓口部署宛	<input type="checkbox"/> 通常の年会費と同じ宛先	

アンサーサービスの言語を選択してください。

アンサーサービスの言語	<input type="checkbox"/> 日本語	<input type="checkbox"/> 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			
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			

※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。

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。