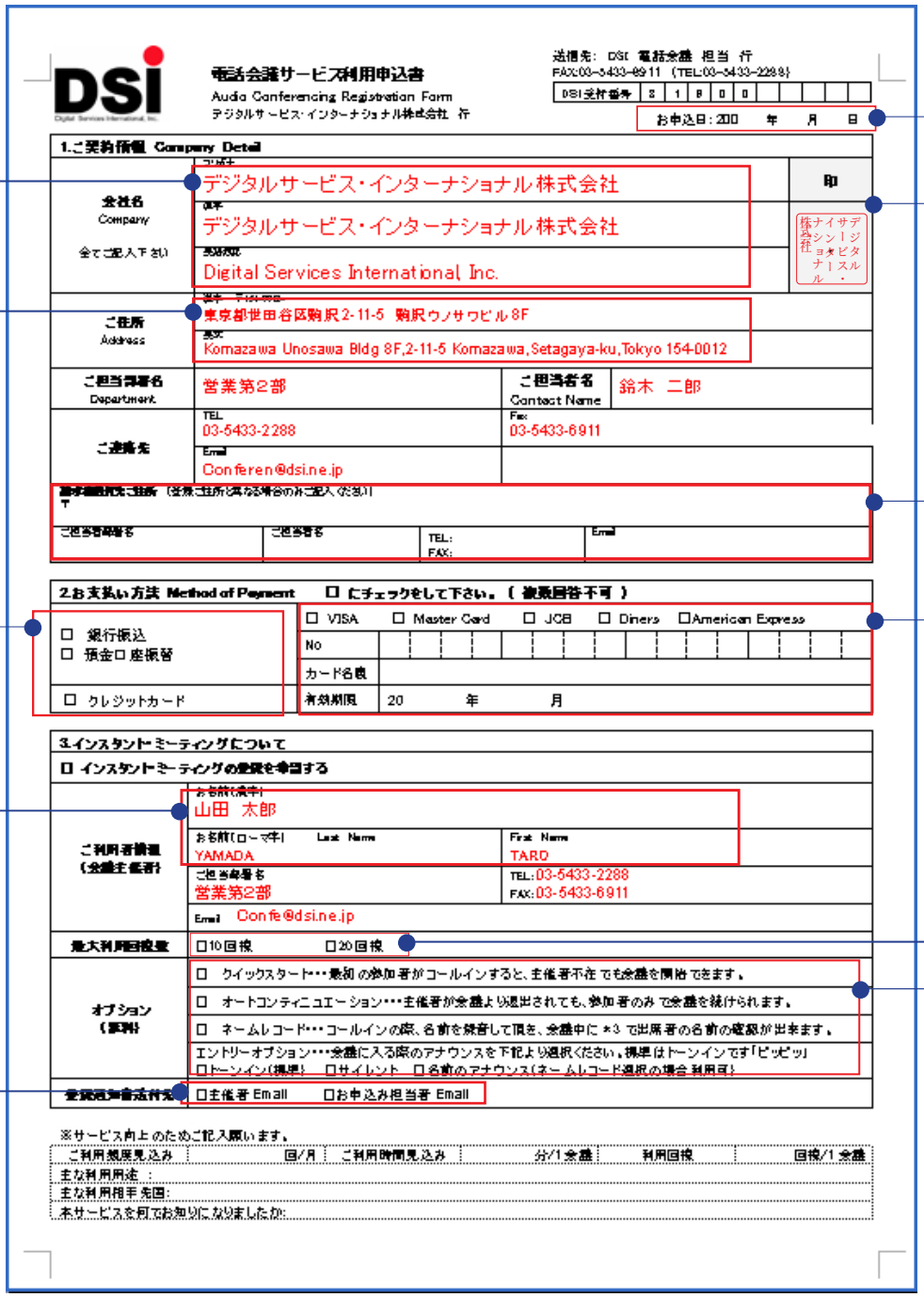
電話会議サービス　利用申込書記入例



DSI

電話会議サービス利用申込書
Audio Conferencing Registration Form
デジタルサービス・インターナショナル株式会社　行

送信先：DSI 電話会議 担当 行
FAX:03-5433-6911 (TEL:03-5433-2288)

DSI受付番号 3 1 8 0 0

お申込日：200　年　月　日

1.ご契約情報 Company Detail

会社名 Company（全てご記入下さい）
フリガナ：デジタルサービス・インターナショナル株式会社
漢字：デジタルサービス・インターナショナル株式会社
英語表記：Digital Services International, Inc.
印　株式会社デジタルサービス・インターナショナル

ご住所 Address
漢字：東京都世田谷区駒沢2-11-5　駒沢ウノサワビル8F
英文：Komazawa Unosawa Bldg 8F,2-11-5 Komazawa,Setagaya-ku,Tokyo 154-0012

ご担当部署名 Department：営業第2部
ご担当者名 Contact Name：鈴木　二郎

ご連絡先
TEL：03-5433-2288
Fax：03-5433-6911
Email：Conferen@dsi.ne.jp

請求書送付先ご住所（登録ご住所と異なる場合のみご記入ください）
〒
ご担当部署名　ご担当者名　TEL:　FAX:　Email

2.お支払い方法 Method of Payment　□ にチェックをして下さい。（複数回答不可）

□ 銀行振込
□ 預金口座振替
□ クレジットカード

□ VISA　□ Master Card　□ JCB　□ Diners　□American Express
No
カード名義
有効期限　20　年　月

3.インスタントミーティングについて
□ インスタントミーティングの登録を希望する

ご利用者情報（会議主催者）
お名前（漢字）：山田　太郎
お名前（ローマ字）Last Name：YAMADA　First Name：TARO
ご担当部署名：営業第2部
TEL：03-5433-2288
FAX：03-5433-6911
Email：Confe@dsi.ne.jp

最大利用回線数：□10回線　□20回線

オプション（無料）
□ クイックスタート…最初の参加者がコールインすると、主催者不在でも会議を開始できます。
□ オートコンティニュエーション…主催者が会議より退出されても、参加者のみで会議を続けられます。
□ ネームレコード…コールインの際、名前を録音して頂き、会議中に＊3で出席者の名前の確認が出来ます。
エントリーオプション…会議に入る際のアナウンスを下記より選択ください。標準はトーンインです「ピッピッ」
□トーンイン（標準）　□サイレント　□名前のアナウンス（ネームレコード選択の場合 利用可）

登録完了通知書送付先：□主催者 Email　□お申込み担当者 Email

※サービス向上のためご記入願います。
ご利用規模見込み　回/月　ご利用時間見込み　分/1会議　利用回線　回線/1会議
主な利用用途：
主な利用相手先国：
本サービスを何でお知りになりましたか：

フリガナ・漢字・英語表記の全てをご記入ください。

漢字・英語の全てをご記入ください。

銀行振込・預金口座振替・クレジットカードより選択してください。

漢字・ローマ字の両方をご記入ください。利用明細書・ウォレットカードに主催者名が表示されます。

登録完了通知書の送付方法を選択してください。

申込書をご記入いただいた日

捺印をお忘れなくお願いいたします

請求書送付先が上記と異なる場合のみご記入ください

クレジットカード選択の場合、ご記入ください

選択してください

ご希望のオプション機能にチェックをしてください