

# KIP メールアカウント追加申込書

私は、『KIP インターネット接続サービス利用規約』に同意し、下記のとおり申し込みます。

|      |    |   |   |   |      |                   |    |
|------|----|---|---|---|------|-------------------|----|
| お申込日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 | 契約形態 | 個人(女・男・その他・回答しない) | 法人 |
|------|----|---|---|---|------|-------------------|----|

|       |      |               |               |                |    |
|-------|------|---------------|---------------|----------------|----|
| お申込者名 | フリガナ | フリガナ<br>(部署名) | フリガナ<br>(役職名) | フリガナ<br>(担当者名) | 印  |
|       |      |               |               |                |    |
| 住所    | フリガナ |               |               |                |    |
| 電話番号  |      | Fax 番号        |               | 昼間の連絡先         |    |
| 生年月日  | 西暦   | 年             | 月             | 日(歳)           | 職業 |

※法人でお申込みの場合は、部署名、担当者名までご記入ください。

※アパート・マンション名は、省略せずにそのままご記入ください。

|           |    |   |   |   |
|-----------|----|---|---|---|
| サービス開始希望日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 |
|-----------|----|---|---|---|

| ご利用者名 | ご希望メールアドレス名 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |
|-------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------|
| フリガナ  | 第1希望        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | @kip.ne.jp |
|       | 第2希望        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | @kip.ne.jp |
|       | 第3希望        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | @kip.ne.jp |
| フリガナ  | 第1希望        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | @kip.ne.jp |
|       | 第2希望        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | @kip.ne.jp |
|       | 第3希望        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | @kip.ne.jp |
| フリガナ  | 第1希望        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | @kip.ne.jp |
|       | 第2希望        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | @kip.ne.jp |
|       | 第3希望        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | @kip.ne.jp |
| フリガナ  | 第1希望        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | @kip.ne.jp |
|       | 第2希望        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | @kip.ne.jp |
|       | 第3希望        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | @kip.ne.jp |

※文字数は、3文字以上16文字以内です。左詰めでご記入ください。

※使用可能な文字は、英小文字(a~z)、数字(0~9)、- (ハイフン)です。最初の1文字目は、英小文字に限ります。ハイフンは続けて使用できません。

※既に登録されているメールアドレスは、使用できません。

|      |                               |  |                               |                                   |                               |     |                             |                             |
|------|-------------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-----|-----------------------------|-----------------------------|
| 支払方法 | <input type="checkbox"/> 変更無し | <small>変更希望される場合は必ず<br/>いづかにチェックしてください</small> | <input type="checkbox"/> 口座振替 | <input type="checkbox"/> クレジットカード | <input type="checkbox"/> 銀行振込 | 請求書 | <input type="checkbox"/> 必要 | <input type="checkbox"/> 不要 |
|------|-------------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-----|-----------------------------|-----------------------------|

※口座振替は、別紙「預金口座振替依頼書」にて口座登録手続きが必要となります。振替手数料は無料です。

※クレジットカードは、別紙「クレジットカード支払申込書」にてクレジットカードの登録手続きが必要となります。

※銀行振込の振込先は、「桑名三重信用金庫・本店・普通預金・1099462・株式会社ケー・アイ・ピー」となります。振込手数料は、お客様負担となります。

●申込書送付先 〒511-0252 三重県員弁郡東員町瀬古泉 339 番地 1 株式会社ケー・アイ・ピー 宛

●お問い合わせ先 Tel : 0594-37-0570 / Fax : 0594-37-0571 / E-mail : info@kip.ne.jp