(新規・追加) 運輸安全PRO 利用登録シート兼重要事項同意書

追加の場合は企業コードをご記入ください。

企業コード:

1-1 企業名	企業名(代表拠点名):
※代表の窓口先を ご記入ください。	住所:
	TEL: FAX:
	ご担当者様:
	運輸安全PROのアカウント情報発行、 アフターサービスのお知らせのため利用いたします。
	オプション利用製品: ALC-web □ HC-web□ 顔認証□ e点呼PRO□
2-1 導入拠点数	拠点 (導入拠点数が使用ライセンス数になります)
3-1 導入拠点	導入拠点名(営業所名):
	営業所コード(任意の英数字8桁以内で指定してください):
	住所:
	TEL: FAX:
	ご担当者様:
	メールアドレス: アフターサービスのお知らせのため利用いたします。
3-2 導入拠点	導入拠点名(営業所名):
(複数拠点の場合)	営業所コード(任意の英数字8桁以内で指定してください):
	住所:
	TEL: FAX:
	ご担当者様:
	メールアドレス:アフターサービスのお知らせのため利用いたします。
3-3 導入拠点	導入拠点名(営業所名):
(複数拠点の場合)	営業所コード(任意の英数字8桁以内で指定してください):
	住所:
	TEL: FAX:
	ご担当者様:
	メールアドレス: アフターサービスのお知らせのため利用いたします。
	+ TG I女=刃槵
里安	事項確認欄

	サービス利用規約を確認しま	した。
--	---------------	-----

※利用製品は企業単位での選択です。
営業所単位での利用製品選択はできません。

発注日 :	年	月	日
		(III)	
			J