

# Digitaloud TRunQサービス利用申込書

利用申請日 年 月 日

株式会社デジタルイズ 御中

(利用申込者)  
住 所  
会 社 名  
代 表 者 氏 名 印  
(個人事業主様は氏名のみ)

Digitaloud TRunQサービス利用規約を承諾の上、申し込みます。

## ■申請担当者情報

担当者氏名			
部署名		役職	
住所	〒		
TEL		FAX	
メールアドレス			

## ■利用責任者情報 ※申請担当者と同じ場合は記入不要です。

担当者氏名			
部署名		役職	
住所	〒		
TEL		FAX	
メールアドレス			

## ■請求等送付先情報 ※申請担当者と同じ場合は記入不要です。

担当者氏名			
部署名		役職	
住所	〒		
TEL		FAX	
メールアドレス			

## ■申込サービス

プラン名	ストレージ容量	利用ユーザー数
シンプルプラン	TB	ユーザー
スタンダードプラン		
プレミアムプラン		

お支払方法	月 払	月額利用料	円
	年 払	年額利用料	円

株式会社デジタルイズ  
名古屋市名東区上社2丁目186番地 新東名ビル4F  
TEL : 052-769-1136

弊社担当： 印