



ご利用申込日： 年 月 日

&lt;ご利用申し込みにあたり、下記の項目にご記入下さい&gt;

会 社 名		住 所		連 絡 先	
		〒		TEL	
				FAX	
ご 利 用 責 任 者	住 所	〒		TEL	
				FAX	
	部 署 名		氏 名	フリガナ	
連絡用メールアドレス					
ご 利 用 担 当 者	住 所	〒		TEL	
				FAX	
	部 署 名		氏 名	フリガナ	
連絡用メールアドレス					

共通取引先コード（6桁）					
--------------	--	--	--	--	--

ご希望サービス		ファイル形式	メール通知	通知用メールアドレス
<input type="checkbox"/>	支払明細サービス	固定長	必要 ・ 0件以外 ・ 不要	

ご希望開始希望日	年 月 日	ご希望認証方式	鍵認証方式
----------	-------	---------	-------

- ☆ 本申込をもって、IQRS.netサービス利用約款に同意を頂いたものと致します  
 ※ IQRS.netサービス利用約款は、[https://www.iqrs.net/html/agreement/pdf/stipulation\\_sup.pdf](https://www.iqrs.net/html/agreement/pdf/stipulation_sup.pdf)に御座います
- ☆ 個人情報の取扱いについて
- お客様の個人情報は、IQRS.netサービスご利用の目的で利用します
  - 個人情報は弊社以外の第三者に提供、委託することはありません
  - お預かりした情報は、弊社のプライバシーポリシーに基づき、適切に管理します
  - 情報の開示・訂正・追加・削除および利用停止を希望されるお客様は、お問い合わせ先までご連絡ください

— お問い合わせ先 —

(株) 三越伊勢丹システム・ソリューションズ

TEL : 03-6631-9304

e-mail : info@iqrs.net