FAX送付 MarkLines (Shanghai) Co., Ltd. FAX:+86-21-58360743

MarkLines Information Platform

情報プラットフォーム会員登録申込書（基本パッケージ）

小規模製造業様向け海外進出支援パッケージ：4ヶ国

当社は、マークラインズ(株)が提供する「情報プラットフォーム」の利用を、ウェブサイト上に掲載されている利用規約(URL：http://www.marklines.com/cn/rule)を承認の上、申し込みます。

◆太枠内をご記入の上、PDFまたはFAXにてMarkLines (Shanghai) Co., Ltd.に送信してください。

◆本申込書をコピーして1部をお手元に保管してください。

お申込日　　年　　月　　日

法　人　名					
法人名　英文呼称					
ご　住　所					
電話番号					
FAX番号					
お申込者					
	部署名			役職名	
	(ふりがな)		(印)	電話番号	
	氏名			E-Mail	
お問合せ窓口担当者 ☐　お申込者と同じ					
	部署名			役職名	
	(ふりがな)			電話番号	
	氏名			E-Mail	
請求書送付先 ☐　お申込者と同じ　　☐　お問合せ窓口担当者と同じ					
	部署名			役職名	
	(ふりがな)			電話番号	
	氏名			E-Mail	

増値税発票用に以下の情報を中国語でご記入ください。

公司名称	
纳税人识别号	
地址、电话	
开户行及账号	

サービス提供期間	お申込日から、12ヶ月を経過する月の月末まで：N月のお申込の場合、(N+12)月の月末まで
ご利用料金 （システム使用料）	年間 RMB 45,000 増値税込。 ご利用国：人数　国名：＿＿＿＿＿＿　人数：＿＿人　国名：＿＿＿＿＿＿　人数：＿＿人 国名：＿＿＿＿＿＿　人数：＿＿人　国名：＿＿＿＿＿＿　人数：＿＿人 ドメイン（日本と異なる場合）：@＿＿＿＿＿＿ 資本金（日本）：＿＿＿＿＿＿万円　従業員（日本）：＿＿＿＿＿＿名
お支払い	お申込日の翌月末日までに一括払い。 ※翌月末支払いと異なる場合は支払予定日をご記入下さい。　お支払日：（　　年　　月　　日）
情報プラットフォームを知った経緯	☐弊社営業からの連絡　☐ 取引先からの紹介　☐ NCネットワーク社からの紹介 ☐その他　（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）
※1 契約更新の事前連絡	契約更新時に、毎回、継続意思の事前確認をご希望される方は下記にチェックをして下さい。 Eメールにてご連絡致します。 ☐ お申込者に連絡希望　　☐ お問合せ窓口担当者に連絡希望

≪重要≫必ずお読み下さい

1.期間満了の3ヶ月前までにお申し出がない場合、12ヶ月間毎の自動更新となります。
　・事前連絡をご希望される方は、※1にチェックして下さい。
2.本申込書によるご利用の範囲は、上記お申込法人に記載されたお客様に限ります。
　・グループ会社、子会社、国外の支店・駐在員事務所でのご利用は、別途、利用申込が必要となります。
　・出向した従業員が利用される場合には、別途、申込が必要となります。
3.御社内の方から問合せがありました場合は、お申込者と、お問合せ窓口担当者の連絡先をお知らせすることがございます。