

指紋認証勤怠管理サービス利用開始申請書

Knet 株式会社 行

貴社の提供する指紋認証勤怠サービスの利用につき、サービス約款を承認のうえ以下の通り申請致します。

1. 組織情報(個人情報)

申請する組織(個人)の情報を正確にご記入下さい。

ふりがな 組織名		社印	
郵便番号			
組織代表住所			
代表者名		肩書	
TEL		FAX	
メールアドレス			

2. 運用責任者情報

運用サイトの管理者に関する情報をご記入下さい。

管理者名		1.の記載内容に同じ	
ふりがな 組織名			
郵便番号			
住所			
部署		肩書	
TEL		FAX	
メールアドレス			

3. 請求方法

指紋認証勤怠管理サービスに関する費用の請求方法をご記入下さい。

口座振替	別途口座振替依頼書をご記入頂きます。
カード払い	UC VISA Master JCB 別途カード情報をお知らせ頂きます。

4. 経理担当者情報

費用の請求に関して連絡窓口となる経理担当者情報をご記入下さい。

経理担当者名		1.の記載内容に同じ	2.の記載内容に同じ
ふりがな 組織名			
郵便番号			
住所			
部署		肩書	
TEL		FAX	
メールアドレス			

5. 利用開始希望日

ご利用開始までのタイムスケジュールを考慮のうえ利用開始希望日をご記入下さい。

利用開始希望日	年 月 日
---------	-------------

6. ご利用情報

運営にあたり下記の情報をご記入下さい。

登録従業員数(予定)	名 程度	ご利用環境(回線)	ダイヤルアップ・ADSL・光・専用回線
登録支店数(予定)	店 程度	ご利用環境(OS)	WindowsXP・2000・Me・98
指紋入力機器設置台数	台 程度	締め日	日
給与ソフト	弥生給与05・給与奉行21・IBEX給与・給料王5・その他()		

代理店名	
------	--