

NTT-IT 株式会社 御中

MeetingPlaza ビデオチャットサービス加入申込書（医師会様用）

		お申し込み年月日	200 年 月 日
ご担当者氏名		会社名、部課名など	
電話番号	()	FAX 番号	()
電子メール	@		
住所	〒 -		

ビデオチャットサービス契約約款に基づき、MeetingPlaza ビデオチャットサービスへの加入を申し込みます。

契約ご担当者署名 ⁽¹⁾	
-------------------------	--

* 太枠内に必要事項をご記入ください。

お支払い方法 ⁽²⁾		請求書・口座振替（いずれかを選択）	
請求書または振替案内送付先 氏名・住所		上記住所と同じ・上記以外へ変更（いずれかを選択） 〒 - 部課名等 様	
サービス提供開始希望日		200 年 月 日	
ご利用中の会員ID ⁽³⁾			

⁽¹⁾ 契約ご担当者の自筆ご署名をお願いいたします。
⁽²⁾ 口座振替の場合、手数料は無料です。請求書で銀行振り込みをされる場合の振込み手数料はお客様負担となります。
⁽³⁾ 現在ご利用中の gooID を継続される場合にご記入ください。ただしパスワードは変更になります。

MeetingPlaza ビデオチャットサービス提供開始通知書

NTT-IT 株式会社 映像コラボレーション事業部
〒231-0032 横浜市中区不老町2-9-1 関内ワイズビル

MeetingPlaza ビデオチャットサービスへの加入申し込みありがとうございました。下記のとおり、MeetingPlaza ビデオチャットサービス提供を開始いたしますのでお知らせいたします。どうか末永くご愛用くださいませ。

MeetingPlaza ビデオチャットサービス責任者署名

契約 ID:

サービス提供開始年月日 200 年 月 日

サポート連絡先: E-mail: support@meetingplaza.com 電話:045(651)7555, FAX:045(224)6799