

NICHIGAI/WEB サービス利用申込書 (法人)

別に定める料金表、利用規定にしたがって下記の利用を申し込みます

<input type="checkbox"/> 本契約	<input type="checkbox"/> テスト利用
-------------------------------------	---------------------------------------

申込日	西暦	年	月	日
利用開始希望日	西暦	年	月	日

希望ライセンス <small>※リモートアクセス(学外利用)希望の場合は、裏面もご記入ください(アカデミックライセンス 2ID より可)</small>	
<input type="checkbox"/> アカデミックライセンス	<input type="checkbox"/> 公共図書館ライセンス

メニュー	ID 数指定 または プラン選択		ID 数 または FTE (構成員数)
MagazinePlus	<input type="checkbox"/>	ID 数指定 (1~3)	ID
	<input type="checkbox"/>	FTE 無制限利用プラン	FTE: 人
BookPlus	<input type="checkbox"/>	ID 数指定 (1~3)	ID
	<input type="checkbox"/>	FTE 無制限利用プラン	FTE: 人
WhoPlus	<input type="checkbox"/>	上限設定プラン L1000	ID (1~10)
	<input type="checkbox"/>	上限設定プラン L3000	ID (1~10)
	<input type="checkbox"/>	(上限) 無制限プラン	10 ID

*FTE (構成員数) は、学生数および教職員 (教員、図書館職員、事務職員) 数です。

IP アドレス認証接続による設定の場合は、下欄にご記入ください

登録 IP アドレス (範囲指定可)	(10.*.*.*、172.16-31.*.*、192.168.*.*の各空間に属するプライベートアドレスは登録不可)
ログアウト後の 戻り先 URL	http://

<IP アドレス確認用 URL> https://web.nichigai.jp/cgi-bin/your_address.cgi

ご担当者名	フリガナ (姓) (名)	
ご契約機関名/連絡先	機関名: 部署名: (印)	
	〒	
	TEL. () FAX. ()	
電子メール	@	
請求書送付先	<input type="checkbox"/> ご連絡先住所と同じ <input type="checkbox"/> その他 []	
請求書宛名	(機関名と異なる場合)	
備考	<input type="checkbox"/> 請求書 () 通 <input type="checkbox"/> 見積書 () 通 <input type="checkbox"/> 納品書 () 通 <input type="checkbox"/> 要代表者印 <input type="checkbox"/> 日付なし <input type="checkbox"/> 指定用紙あり <input type="checkbox"/> 締日 () 日 <input type="checkbox"/> 支払日 () 日 <input type="checkbox"/> その他	
※その他、特記すべき事項がございましたら、ご記入ください		

※ご面倒ですが、上記項目はご確認の上、必ずご記入くださるようお願いいたします。申込書は下記宛名にご郵送ください。

2005年4月施行の個人情報保護法に基づき、ご記入いただいた会員様の個人情報は、会員ID・パスワード等の発送、関連するアフターサービス、会員の皆様に有益と思われる当社サービス、商品のご案内以外には利用いたしません。登録情報は、小社の個人情報保護方針に基づき適切に取り扱います。また、下記窓口までお申し出いただくことにより、ご自身の登録情報は、いつでも修正することができます。

日外アソシエーツ株式会社 営業局
 〒140-0013 東京都品川区南大井 6-16-16
 鈴中ビル大森アネックス
 TEL.03-3763-5241(代) FAX.03-3764-0845
 [E-mail] online@nichigai.co.jp
 [URL] <http://www.nichigai.co.jp>

日外アソシエーツ記入欄		新規・変更			
【受付印】	請求書発送日	西暦	年	月	日
	ID発行日	西暦	年	月	日
発行 ID					

NICHIGAI/WEB サービス リモートアクセス（学外利用）申請書

ご記入日： 年 月 日

別に定める利用規定にしたがって下記の利用を申し込みます

機 関 名		担 当 者		印
-------------	--	-------------	--	---

[1] 学外からのリモートアクセス（学外利用）について

利用する

[2] リモートアクセス（学外利用）用の IP アドレスをご記入ください

[3] リモートアクセス（学外利用）のためのシステムをご記入ください

リモートアクセス（学外利用）について

- ・ アカデミックライセンス 2ID 以上のご契約よりリモートアクセスを許諾いたします。
- ・ 利用対象者は、申請者の機関に所属する学生ならびに教職員です。
- ・ VPN など利用対象者以外は利用できない認証システム環境下で運用して下さい。IP アドレス認証が前提です。
- ・ ご利用期間は許諾日から契約終了（あるいは契約内容変更時）までです。
- ・ 申請書受理後、日外アソシエーツより学外利用許諾書を発行いたします。