

|       |       |
|-------|-------|
| 記入年月日 | 年 月 日 |
|-------|-------|

## バーチャルサーバーサービス 新規申込書

株式会社イージェーワークスの定める「VC-NETインターネットサービス契約約款」、及び「個人情報のお取り扱いについて」に同意の上、下記の通り申し込みます。

「VC-NETインターネットサービス契約約款」、及び各サービスの「利用規約等」は、Web ページ( <https://www.vc-net.ne.jp/agreement/> )にてご確認ください。

|               |              |                   |   |
|---------------|--------------|-------------------|---|
| <b>ご契約者情報</b> |              | ご契約者様の情報をご記入ください。 |   |
| 生年月日 (西暦)     | 年 月 日        | 性別                | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 |
| ご契約者氏名        | フリガナ<br>フリガナ | ご担当者名<br>(法人の場合)  | フリガナ  |
| ご登録住所         | フリガナ<br>〒    | ビル・マンション名         |   |
| ご登録電話番号       | ( ) —        | 携帯電話番号            | ( ) —   |

|                  |   |   |  |
|------------------|---|---|--|
| <b>ご契約プランの内容</b> |   | ご希望の口をチェックを入れ、必要事項をご記入ください。                             |  |
| サービスプラン          | <input type="checkbox"/> バーチャルエントリー契約   | <input type="checkbox"/> バーチャルエントリー契約 (年)               |  |
|                  | <input type="checkbox"/> バーチャルエコノミー契約   | <input type="checkbox"/> バーチャルスタンダード契約                  |  |
| ドメイン名            | <input type="checkbox"/> 1)ドメイン名取得代行申込  | ※ 以下に取得希望ドメイン名をご記入ください。<br>※ 別紙、『ドメイン名取得代行申請書』をご記入ください。 |  |
|                  | 第一希望  |   |  |
|                  | 第二希望  |   |  |
|                  | 第三希望  |   |  |
|                  | <input type="checkbox"/> 2)ドメイン名移管同時申込<br><input type="checkbox"/> 3)レンタルサーバのみご契約(ドメイン取得済み) | ※ 以下に利用ドメイン名をご記入ください。                                   |  |
| 利用ドメイン名          |   |   |  |
| ご利用開始希望日         | 年 月 日   | ※ 以下のご注意事項をご確認のうえご利用開始希望日をご記入ください。                      |  |

### 【ご注意事項】

ドメインを新規で取得する場合は、お申し込みからドメイン名の取得までに上記日数の他に 1~10 営業日程度かかります。  
・ お申込書に記入漏れや不備がありますとサービスの提供が大幅に遅れる場合がございますのでご注意ください。

申込書が複数枚に分かれている為、「ご契約者名」および「ご連絡先」をご記入ください。

|       |       |
|-------|-------|
| ご契約者名 |       |
| ご連絡先  | ( ) — |

株式会社イージェーワークス  
VC-net カスタマーサポート



## バーチャルサーバーサービス 新規申込書

**ご希望のメールアドレス**      ご希望の基本メールアドレスを第3希望までご記入ください。

弊社からメンテナンスのお知らせ等を送信しますので必ずご記入ください。

- ・ 3文字以上16字以内、英小文字数字（a-z、0-9）、記号（ハイフン[-]、アンダーバー[\_]、ドット[.]）でご記入ください。
- ・ 先頭文字は英小文字でご記入ください。
- ・ 記号を連続して使用することはできません。また、記号をアットマーク[@]の直前に使用することはできません。

|         |      |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |                |
|---------|------|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|----------------|
| メールアドレス | 第1希望 |  | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 16 | @ vc-net.ne.jp |
|         | 第2希望 |  | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 16 | @ vc-net.ne.jp |
|         | 第3希望 |  | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 16 | @ vc-net.ne.jp |

**ご利用料金のお支払方法**      ご希望の支払い方法欄内の口へのチェックを入れてください。

|        |   |  |
|--------|---|--|
| お支払い方法 | <input type="checkbox"/> 銀行振込を希望        | ご登録住所あてにお送りする請求書に基づき、弊社指定の銀行口座にお振込みいただく方法です。 |
|        | <input type="checkbox"/> 口座振替を希望        | ご契約者様の金融機関口座から、自動引き落としでお支払いいただく方法です。         |
|        | <input type="checkbox"/> クレジットカード支払いを希望 | ※ 別途『クレジットカード支払申込書』をご記入ください。                 |

### 【ご注意事項】

＜口座振替をご希望のお客様＞

- ・ 口座名義は、ご契約者様本人名義のものに限ります。
- ・ 別途『口座振替依頼書』をご記入いただき、ご提出ください。手続き完了までは、弊社指定の請求書に基づき、お支払いをお願いいたします。
- ・ 弊社での受付が20日までに完了した場合は翌月から、21日から月末までに完了した場合は翌々月から変更が適用となります。
- ・ 引き落とし日は、毎月27日（休日の場合は翌営業日）となります。
- ・ 口座振替の場合は、別途、口座振替手数料139円（税抜）/回がかかります。

＜銀行振込をご希望のお客様＞

- ・ 法人のお客様のみ、ご選択いただけます。

＜クレジットカード支払いをご希望のお様＞

- ・ 月払サービスでのみ、ご選択いただけます。

申込書が複数枚に分かれている為、「ご契約者名」および「ご連絡先」をご記入ください。

|       |       |
|-------|-------|
| ご契約者名 |       |
| ご連絡先  | ( ) — |

株式会社イージェーワークス  
VC-net カスタマーサポート



## クレジットカード支払申込書

株式会社イージェーワークスの定める「VC-NETインターネットサービス契約約款」、及び「個人情報のお取り扱いについて」に同意の上、下記の通り申し込みます。

「VC-NETインターネットサービス契約約款」、及び各サービスの「利用規約等」は、Web ページ( <https://www.vc-net.ne.jp/agreement/> )にてご確認ください。

**【ご注意事項】 必ず以下のご注意事項をご確認いただき、本申込書をご郵送ください。**

1. クレジットカード支払いのお申込み手続きは、お客さまのクレジットカード情報およびお取引情報保護の観点から FAX・メール・お電話では承っておりません。必ず本申込書をご郵送いただきますようお願いいたします。
2. ご記入内容に不足があった場合やクレジットカードの有効性確認ができなかった場合、弊社にて本申込書を破棄させていただくことがございますので、予めご了承ください。

**上記に同意の上、クレジットカード支払いを申し込みます。**

**新たに使用されるお支払情報** ご希望の口をチェックを入れ、必要事項をご記入ください。

|                        |  |
|------------------------|--|
| お手続き内容                 | <input type="checkbox"/> クレジットカード支払いを希望  |
| カード会社                  | <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master Card <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> Diners Club <input type="checkbox"/> American Express |
| カード番号<br>(左詰めでご記入ください) | —  —  —  —  —  —  —  —  —  —  —  —  —  —  —  —  —  |
| 有効期限 (月/年)             | 月 <b>2</b> <b>0</b> 年 <b>カード名義</b><br>(FIRST, LAST)    ※例: TARO YAMADA   |

**【ご注意事項】**

- ・ご契約者本人様名義のクレジットカードに限ります。
- ・海外発行のクレジットカードはご利用いただけません。
- ・月払サービスでのみ、ご利用いただけます。
- ・カード番号が16桁未満(Diners Club や American Express をご選択)のお客様は左詰めでご記入ください。

本書式をお送りいただきまして、2週間以内に弊社から何の連絡もない場合には、お手数ではございますが、下記お問い合わせ窓口までご連絡ください。

郵送先 〒220-0011 神奈川県横浜市西区高島一丁目2番5号  
横濱ゲートタワー18階

株式会社イージェーワークス  
VC-net カスタマーサポート

お問い合わせ先  
Free Dial **0120-060-696** 11:00~17:00 (土日祝日休)  
通話料無料 携帯電話からもご利用になれます

|        |
|--------|
| 代理店コード |
|--------|

|    |    |    |
|----|----|----|
| 受付 | 処理 | 検査 |
|----|----|----|