

EgCaster Ver2.1 申込書

ENWA株式会社 宛

利用約款に同意し、下記申し込みを致します。

1.申し込みサービス名

申込商品	EgCaster(イージーキャスター) Ver2.1
提供元	ENWA株式会社

2.サービス申込会社名及びご担当者名

申込日	年 月 日			
会社名	所在地	〒 _____		
	会社名	フリガナ	代表者	フリガナ
	担当部署		ご担当者名	フリガナ
	連絡先	TEL	FAX	
	Eメール			

3.ASP利用料(税抜価格)と申込サービス名

料金コース(税別)	サービス名	契約数	ASP利用料		用途
			初期費用	月額料金	
配信	<input type="checkbox"/> EgCaster-S-Single	ID	¥0 /ID	¥5,000 /ID	ドクターヘリ
	<input type="checkbox"/> EgCaster-S-Regular	ID	¥0 /ID	¥10,000 /ID	救急車、Norav連携
視聴	<input type="checkbox"/> EgCaster-R-Single	ID	¥0 /ID	¥5,000 /ID	ドクター用スマホ
	<input type="checkbox"/> EgCaster-R-Dual	ID	¥0 /ID	¥10,000 /ID	院内モニター
	<input type="checkbox"/> EgCaster-R-Regular	ID	¥0 /ID	¥20,000 /ID	院内モニター
支払方法	<input type="checkbox"/> 自動引き落とし(翌月6日引き落とし)		サービス開始希望日		
	<input type="checkbox"/> 銀行振込(月末締め翌月25日払い)		年 月 日		

送信先	FAX:06-4390-3523 / E-mail:info@dicaster.tv
-----	--

●申し込み方法

1. 申し込み及び支払いについて

- ① 本「申込書」に必要事項をご記入の上、上記FAXまたはメールまでご送信下さい。受領後3営業日以内の開通となります。
- ② 期限までにお支払いの無い場合は、サービスを停止させていただきます。

2. ID登録に関しまして

- ① ID登録は弊社にて行います。登録完了後、メールにてご案内(ID登録証)を送ります。

●解約について

- ① 解約のお客様は、別紙「解約通知書」に必要事項をご記入の上、上記FAXまたはメールまでご送信下さい。
- ② 「解約通知書」受領後、解約請書を発行しメール添付にて送らせて頂きます。
- ③ 解約申し込みは、1ヶ月前の末日迄にお願い致します。
例)8月31日で解約、9月1日より使用停止の場合、7月31日までにお申し出下さい。
- ④ 最初の3ヶ月間は解約出来ません。その他の御使用条件につきましては、利用約款の定めに従います。

●補足事項

- ① 銀行振込の場合の振込手数料は、お客様のご負担となります。



Enwa Co.,Ltd.