

株式会社 東洋信号通信社 ポートデータ・インフォメーション 宛	
FAX	045-510-2050
E-MAIL	webmaster@toyoshingo.co.jp



書式 11-0901版 (月)  
担当 TST-PD

## PORTWEB 利用申込書

申込日 平成 年 月 日

別紙「PORTWEB利用規約」に同意のうえ、下記の内容でPORTWEBサービス利用を申し込みます。

記

お客様情報			
会社・団体名	(フリガナ)		
	印		
住所	〒	(フリガナ)	
電話番号・FAX	電話番号	FAX	
部署・担当者名	部署名	担当者名	(フリガナ)
電子メール	弊社からのお知らせなどを送信させていただく場合がございます。 グループアドレス等の代表アドレスの登録をお勧め致します。		
業種		ご利用目的	

ご請求先が異なる場合			
請求先			
住所			
電話番号・FAX	電話番号	FAX	
部署・担当者名	部署名	担当者名	(フリガナ)

契約内容			
ご契約内容 (ご利用のサービスにチェックを入れてください。)	<input type="checkbox"/>	動静検索サービス	数量 個
	<input type="checkbox"/>	港別予定一覧	数量 個
	<input type="checkbox"/>	PORTVIEW WEB版	紙面 <input type="checkbox"/> 横浜版 <input type="checkbox"/> 東京・川崎・横須賀版 <input type="checkbox"/> 千葉・木更津・鹿島版 <input type="checkbox"/> 清水・田子の浦版 <input type="checkbox"/> 名古屋・四日市版 <input type="checkbox"/> 神戸版 <input type="checkbox"/> 大阪・堺泉北版 <input type="checkbox"/> 北九州・下関・苅田版
契約期間	開始月	平成 年 月1日	終了月※ 平成 年 月末
合計金額 (月額)	ご請求		毎月
お支払いサイト	____締め____払い		お支払い方法 振込み・振替
備考 (当社記入欄)			

※ご解約の場合は、必ず契約期間終了月末の一週間前までにご連絡ください。ご連絡のない場合には以後、一ヶ月ごとの自動更新とさせていただきます。 以上