



## メールウイルスチェックサービス利用／停止届①

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

## お客様情報

※以下のお客様情報はサービス登録業務に利用します。

|        |      |      |   |
|--------|------|------|---|
| お客様コード |      |      |   |
| ご利用者名  | フリガナ |      |   |
|        |      |      | 印 |
|        | 部署名  | 担当者名 |   |
|        | TEL  | FAX  |   |
| ご住所    | 〒    |      |   |
|        | 都道府県 |      |   |

※【メールウイルスチェック利用をご希望の場合】

「メールウイルスチェックを希望する」にチェックをし、メールアドレス欄にウイルスチェックをご希望のメールアドレスをご記入ください。

・【メールウイルスチェック利用を停止する場合】

「メールウイルスチェックを停止する」にチェックをし、メールアドレス欄にウイルスチェックサービスを

☐ メールウイルスチェックを希望する

☐ メールウイルスチェックを停止する

メールアドレス  @if-n.ne.jp

※メールウイルスチェックのご利用には、1メールアドレスごとに月額100円(税抜)が必要です。

※メールウイルスチェックのご利用開始日／停止日は、変更内容を記載したご利用案内書がお客様のお手元に届いた時点からとなります。

※メールウイルスチェックのご利用開始／停止の際は、ご利用のメールクライアントの設定変更が必要です。

※メールウイルスチェックサービスは、コンピュータウイルスの感染を完全に防ぐものではありません。ウイルスチェックソフトウェアなどと組み

以上の内容で手続きをお願いします。

|                      |  |        |       |                      |                      |     |     |                      |
|----------------------|--|--------|-------|----------------------|----------------------|-----|-----|----------------------|
| 販売店                  | 弊社使用欄  |        |       |                      |                      |     |     |                      |
|                      | <table><tr><td>販売店コード</td><td>サブコード</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>受付日</td><td>登録日</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table> | 販売店コード | サブコード | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 受付日 | 登録日 | <input type="text"/> |
| 販売店コード               | サブコード  |        |       |                      |                      |     |     |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>   |        |       |                      |                      |     |     |                      |
| 受付日                  | 登録日  |        |       |                      |                      |     |     |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>   |        |       |                      |                      |     |     |                      |



## メールウイルスチェックサービス利用／停止届②

ご記入年月日      年      月      日

※2つ以上のメールアドレスに対してウイルスチェックサービスの利用／停止をする際には  
こちらにご記入のうえ、担当販売店宛にFAXしてください。

☐ メールウイルスチェックを希望する

☐ メールウイルスチェックを停止する

メールアドレス                 @if-n.ne.jp

☐ メールウイルスチェックを希望する

☐ メールウイルスチェックを停止する

メールアドレス                 @if-n.ne.jp

☐ メールウイルスチェックを希望する

☐ メールウイルスチェックを停止する

メールアドレス                 @if-n.ne.jp

☐ メールウイルスチェックを希望する

☐ メールウイルスチェックを停止する

メールアドレス                 @if-n.ne.jp

☐ メールウイルスチェックを希望する

☐ メールウイルスチェックを停止する

メールアドレス                 @if-n.ne.jp

以上の内容で手続きをお願いします。

販売店

弊社使用欄

販売店コード

サブコード

受付日

登録日

