

お申し込み(info_fbs@athuman.com)

ヒューマンリソシア株式会社 行

ヒューマンリソシアサブスクリプション製品 利用申込書

「ヒューマンリソシアサブスクリプション製品利用規約」に同意し、本サービスをお申し込みします。

利用規約はこちらから確認できます。

<https://dx-pro.resocia.jp/terms/01>

<https://dx-pro.resocia.jp/terms/02>

申込日

年 月 日

1. お申し込み内容 (ソフトウェアライセンスのみご記入ください。)

No.	名称	数量	サービス利用開始 希望日
1			年 月 日
2			
3			
4			
5			
6			

2. ご契約者

フリガナ			部署	
法人名			電話	
所在地	〒	都道府県	FAX	
			担当者	Ⓜ
ユーザ NO			e-mail	

※ 新規契約時はユーザ NO の記入は不要です。変更時にご記入ください。

3. 販売店様名およびご担当者様

フリガナ			部署	
法人名			電話	
所在地	〒	都道府県	FAX	
			担当者	
			e-mail	

ヒューマンリソシア株式会社

202601 版

東京都中野区本町 2 丁目 4 6-1 (中野坂上サンブライトツイン 24 階)

TEL : 050-3612-7963