

QHS 申込書

お申込み日： 年 月 日

以下、利用規約及び別ページの「プライバシーポリシー」に承諾し、本サービスを申込みます。 ← 承諾する場合は、チェックを入れてください。

1 発注者様情報をご入力ください (必須)

法人名・団体名	フリガナ	捺印欄 ※1
担当者様名	フリガナ	

※1 法人名・団体名がわかる印鑑を必ずご捺印ください。

2 お申込み内容をご入力ください (必須)

サービス	<input type="checkbox"/> QHServer を申し込む
ライセンスプログラム	<input type="checkbox"/> インターネット利用 <input type="checkbox"/> ローカル利用
ユーザー数	() ユーザー
他社ソフトウェア連携 (任意)	<input type="checkbox"/> 他社ソフトとの連携を希望する (別途費用がかかる場合があります)
	ソフトウェア名称:

※ローカル利用の場合は、別途ソフトウェアインストールを行うローカルサーバーが必要となります。

※ユーザー数は顔認証を行うユーザー数の想定をご記入お願いします。

※他社ソフトウェア連携に関しては、弊社より別途ヒアリングを行わせていただく場合がございます。

3 QHS ユーザー登録情報をご入力ください (必須) ※本サービスをご利用されるお客様の情報をご記入ください。

法人名	フリガナ
担当者様名	フリガナ
住所	〒 -
電話番号	- -
メールアドレス	@

お申込みから利用開始まで

- 本申込書シートに必要事項を入力、捺印の上、FAX もしくは PDF にてお送りしてください。
 - 弊社担当者より、御社担当者様あてに、利用マニュアル及び登録 ID、パスワードが送付されます。(2 営業日～5 営業日)
 - 利用を開始してください。
- ※ システム連携及び開発その他技術的な問合せは、dev-group@dotbravo.co (弊社開発チーム窓口)
- ※ サーバー利用負荷によって、別途費用が必要となる場合がございます。

ご提出先

dotBravoJapan E-Mail : qhs@dotbravo.jp FAX : 03-6732-3517

	(弊 社 使 用 欄)			



dotBravoJapan 株式会社