申込日　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

**ビジネス支援データベース検索サイト**

**「ＪＲＳ経営情報サービス」無料トライアル申込書**

　ビジネス支援検索サイト「ＪＲＳ経営情報サービス」のトライアル制度を利用したく、下記の者を管理責任者とし、本サービスの利用を申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申　込　者** | フリガナ  機関名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ  代表者氏名・役職 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在地 | | 〒　　 － | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **管　理　責　任　者** | フリガナ  氏 名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 部署名・役職 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先住所   * メールアドレスの文字は   一文字ずつマスに記入してください。 | | 〒　　 －  （上記所在地と異なる場合にご記入ください） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TEL | | | | | | | | | | | FAX | | | | | | | | | | |
| メールアドレス |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **利用開始希望日** | | | 年　　　　　　月　　　　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ご　利　用　方　法** | | * **端末機固定型** | 利用端末台数　　　　　　　　　　台 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □**ＩＤ/ＰＡＳＳ　認証型** | ＩＤ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **トライアル期間：**1**ヶ月間** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 【お申し込み先】  丸善雄松堂株式会社  丸善雄松堂株式会社　学術情報ソリューション事業部  企画開発統括部　第二営業推進センター サブスクリプションG　行  〒105-0022　東京都港区海岸1-9-18　国際浜松町ビル  TEL:03-6367-6114／FAX：03-6367-6184 | 株式会社　経営ソフトリサーチ  〒101-0052　東京都千代田区神田小川町1-3-1 NBF小川町ビル5F  TEL:03-5259-0136　／FAX：03-5259-0118 |