

# アルインコ Air-InCom Lite申込書

受付日 年 月 日	支払い方法 口座引落	Ver 0.03	PF0404
--------------	---------------	-------------	--------

太枠で囲われたすべてを記入してください。  
シークレットチャンネルの開設を行わない方は項目④、⑤、⑥の記載は不要です。  
記載例を製品案内ページよりご確認くださいませ。



製品案内ページはこちら

お申込者	
記入日	年 月 日
フリガナ	
お客様名	
① 法人名	※1
支店/営業所名	※1
住所	〒
電話番号	
マイページ登録メールアドレス	@ ※2

※1:個人でお申し込みの場合、法人名と支店/営業所名は不要です。  
※2:必ずマイページでご登録済みのメールアドレスを記載してください。

基本使用料支払い方法選択			
いずれかを選択	プラン	月額使用料	申込ログインID数
<input type="checkbox"/>	月払い	660円(税抜600円)/アカウント	個
<input type="checkbox"/>	年払い	6,600円(税抜6,000円)/アカウント	個

申込ログインID名称			
No.	ログインID(アプリID)名称	No.	ログインID(アプリID)名称
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

※10個以上のログインIDをお申込みの場合はお問い合わせ窓口にご連絡ください。

シークレットチャンネル支払い方法選択			
いずれかを選択	プラン	月額使用料	申込チャンネル数
<input type="checkbox"/>	月払い	275円(税抜250円)/チャンネル	個
<input type="checkbox"/>	年払い	2,640円(税抜2,400円)/チャンネル	個

申込シークレットチャンネル名称			
No.	シークレットチャンネル名称	No.	シークレットチャンネル名称
1		3	
2		4	

※4個以上のシークレットチャンネルをお申込みの場合はお問い合わせ窓口にご連絡ください。

シークレットチャンネル	
利用開始希望月	年 月

アルインコ使用欄					
担当者情報	部署名		担当者	入力	

# 記入例

## アルインコ Air-InCom Lite申込書

受付日 年 月 日	支払い方法 口座引落	Ver 0.03	PF0404
--------------	---------------	-------------	--------

太枠で囲われたすべてを記入してください。  
シークレットチャンネルの開設を行わない方は項目④、⑤、⑥の記載は不要です。  
記載例を製品案内ページよりご確認くださいませ。



製品案内ページはこちら

お申込者	
記入日	2024 年 x 月 x 日
フリガナ	アルインコ タロウ
お客様名	アルインコ 太郎
法人名	※1
支店/営業所名	※1
住所	〒 541-0043 大阪府大阪市中央区高麗橋4-4-9
電話番号	090-xxxx-xxxx
マイページ登録 メールアドレス	alinco @ alinco.co.jp ※2

※1:個人でお申し込みの場合、法人名と支店/営業所名は不要です。  
※2:必ずマイページでご登録済みのメールアドレスを記載してください。

基本使用料支払い方法選択			
いずれかを選択	プラン	月額使用料	申込ログインID数
<input checked="" type="checkbox"/>	月払い	660円(税抜600円)/アカウント	4 個
<input type="checkbox"/>	年払い	6,600円(税抜6,000円)/アカウント	個

申込ログインID名称			
No.	ログインID(アプリID)名称	No.	ログインID(アプリID)名称
1	アルインコ東京	6	
2	アルインコ名古屋	7	
3	アルインコ大阪	8	
4	アルインコ福岡	9	
5		10	

※10個以上のログインIDをお申込みの場合はお問い合わせ窓口にご連絡ください。

シークレットチャンネル支払い方法選択			
いずれかを選択	プラン	月額使用料	申込チャンネル数
<input checked="" type="checkbox"/>	月払い	275円(税抜250円)/チャンネル	2 個
<input type="checkbox"/>	年払い	2,640円(税抜2,400円)/チャンネル	個

申込シークレットチャンネル名称			
No.	シークレットチャンネル名称	No.	シークレットチャンネル名称
1	アルインコ倶楽部	3	
2	アルインコ業務連絡用	4	

※4個以上のシークレットチャンネルをお申込みの場合はお問い合わせ窓口にご連絡ください。

シークレットチャンネル	
利用開始希望月	2024 年 x 月

アルインコ使用欄					
担当者情報	部署名		担当者	入力	

# アルインコ Air-InCom Lite 変更申込書

受付日		Ver	PW0022
年 月 日		0.01	

太枠で囲われたすべてを記入してください。

お申込者	
記入日	年 月 日
フリガナ	
お客様名	
① 法人名	※1
支店/営業所名	※1
住所	〒
電話番号	
マイページ登録メールアドレス	@ ※2

※1: 個人でお申し込みの場合、法人名と支店/営業所名は不要です。  
 ※2: 必ずマイページでご登録済みのメールアドレスを記載してください。

ログインID変更の申込		
いずれかを選択	変更内容	申込ログインID数
<input type="checkbox"/>	アプリログインIDの追加	個
<input type="checkbox"/>	アプリログインIDの解約	個

申込ログインID名称			
No.	ログインID(アプリID)名称	No.	ログインID(アプリID)名称
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

※10個以上のログインIDをお申込みの場合はお問い合わせ窓口にご連絡ください。

シークレットチャンネル変更の申込		
いずれかを選択	変更内容	申込チャンネル数
<input type="checkbox"/>	シークレットチャンネルの追加	個
<input type="checkbox"/>	シークレットチャンネルの解約	個

申込シークレットチャンネル名称			
No.	シークレットチャンネル名称	No.	シークレットチャンネル名称
1		3	
2		4	

※4個以上のシークレットチャンネルをお申込みの場合はお問い合わせ窓口にご連絡ください。

シークレットチャンネル	
利用開始希望月	年 月

アルインコ使用欄					
担当者情報	部署名	担当者	入力		

# アルインコ Air-InCom Lite 変更申込書

受付日 年 月 日		Ver 0.01	PW0022
--------------	--	-------------	--------

太枠で囲われたすべてを記入してください。

お申込者	
記入日	2024 年 × 月 × 日
フリガナ	アルインコ タロウ
お客様名	アルインコ 太郎
① 法人名	※1
支店/営業所名	※1
住所	〒 541-0043 大阪府大阪市中央区高麗橋4-4-9
電話番号	090-xxxx-xxxx
マイページ登録 メールアドレス	alinco @ alinco.co.jp ※2

※1: 個人でお申し込みの場合、法人名と支店/営業所名は不要です。  
 ※2: 必ずマイページでご登録済みのメールアドレスを記載してください。

ログインID変更の申込		
いずれかを選択	変更内容	申込ログインID数
<input checked="" type="checkbox"/>	アプリログインIDの追加	1 個
<input type="checkbox"/>	アプリログインIDの解約	個

申込ログインID名称			
No.	ログインID(アプリID)名称	No.	ログインID(アプリID)名称
1	アルインコ富山	6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

※10個以上のログインIDをお申込みの場合はお問い合わせ窓口にご連絡ください。

シークレットチャンネル変更の申込		
いずれかを選択	変更内容	申込チャンネル数
<input checked="" type="checkbox"/>	シークレットチャンネルの追加	1 個
<input type="checkbox"/>	シークレットチャンネルの解約	個

申込シークレットチャンネル名称			
No.	シークレットチャンネル名称	No.	シークレットチャンネル名称
1	富山グループ	3	
2		4	

※4個以上のシークレットチャンネルをお申込みの場合はお問い合わせ窓口にご連絡ください。

シークレットチャンネル	
利用開始希望月	2024 年 × 月

アルインコ使用欄					
担当者情報	部署名	担当者	入力		

# アルインコ Air-InCom Lite 解約申込書

受付日 年 月 日		Ver 0.01	PW0011
--------------	--	-------------	--------

本書ではご利用中のプランすべての解約を申込することが可能です。  
太枠で囲われたすべてを記入してください。

記入日	年 月 日
フリガナ	
お客様名	
法人名	※1
支店/営業所名	※1
住所	〒
電話番号	
マイページ登録 メールアドレス	@ ※2
解約希望月	年 月

※1: 個人でお申し込みの場合、法人名と支店/営業所名は不要です。  
※2: 必ずマイページでご登録済みのメールアドレスを記載してください。

## アルインコ使用欄

担当者情報	部署名		担当者		入力	

# アルインコ Air-InCom Lite 解約申込書

受付日 年 月 日		Ver 0.01	PW0011
--------------	--	-------------	--------

本書ではご利用中のプランすべての解約を申込することが可能です。  
太枠で囲われたすべてを記入してください。

記入日	2024 年 x 月 x 日
フリガナ	アルインコ タロウ
お客様名	アルインコ 太郎
法人名	※1
支店/営業所名	※1
住所	〒 541-0043 大阪府大阪市中央区高麗橋4-4-9
電話番号	090-xxxx-xxxx
マイページ登録 メールアドレス	alinco @ alinco.co.jp ※2
解約希望月	2024 年 x 月

※1: 個人でお申し込みの場合、法人名と支店/営業所名は不要です。  
※2: 必ずマイページでご登録済みのメールアドレスを記載してください。

アルインコ使用欄						
担当者情報	部署名		担当者		入力	