

# QHS 申込書

お申込み日： 年 月 日

以下、約款・規定及び別シートの「個人情報保護法に基づく公表事項等に関するご案内」に同意し、本サービスを申込みます。

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	

※別シートの「留意事項」を必ずご確認の上、お申し込みください。  
※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	
(1) 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。 (2) 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) (3) 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