

PCAクラウド 無料体験コース申込書

●は必須項目です。
不備のないようご記入ください。

TSC

●会社名	カナ		
●ご担当者様	カナ		
部署		役職	
●ご住所	〒		
●TEL		●FAX	
●E-mail	@		
●業種		●社員数	人
利用拠点数	箇所 / 拠点	会計事務所等との接続	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し

●製品名	申し込む製品に☑を記入してください。		
	<input type="checkbox"/> PCA会計X クラウド	<input type="checkbox"/> PCA医療法人会計 for SaaS	
	<input type="checkbox"/> PCA給与X クラウド	<input type="checkbox"/> PCA公益法人会計V.12 for SaaS	
	<input type="checkbox"/> PCA商魂X クラウド	<input type="checkbox"/> PCA社会福祉法人会計V.5 クラウド	
	<input type="checkbox"/> PCA商管X クラウド	<input type="checkbox"/> PCA建設業会計V.7 for SaaS	
●利用ライセンス数 ※	使用時の最大同時接続ユーザー数をご記入ください。 (2~72ユーザーまで)	●データセンター場所	どちらか一方に☑を記入してください。
	ライセンス		<input type="checkbox"/> 関東 <input type="checkbox"/> 関西
●お客様区分	<input type="checkbox"/> PCA製品をご利用のお客様 <input type="checkbox"/> ご新規のお客様 <input type="checkbox"/> 販売パートナー様 <input type="checkbox"/> その他		
●アンケート	『PCAクラウド』をお知りになったきっかけをご選択ください。項目以外の場合はその他に☑を記入してください。		
	<input type="checkbox"/> PCAホームページ <input type="checkbox"/> 新聞広告 <input type="checkbox"/> 雑誌広告 <input type="checkbox"/> PCA営業からの紹介 <input type="checkbox"/> 販売店様からの紹介 <input type="checkbox"/> その他		
●プロキシサーバーの設定	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> わからない	●ポートの設定	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能 <input type="checkbox"/> わからない

ご紹介者様	会社名	Office OA 有限会社 オフィスオーエー		
	部署名		担当者	様
	TEL	022-298-3360		PCA担当

●<個人情報の取り扱いについて>右の「同意します」に☑を記入してください。 同意します 同意しません

取扱店	<p>■ご記入いただきました個人情報は、今回お申し込んだいた手続き、弊社が主催するセミナー・イベント情報、製品に関する情報提供をする場合に使用させていただきます。</p> <p>■これらの個人情報は適切な安全対策のもとピー・シー・エー株式会社総務部個人情報管理統括責任者が管理しております。</p> <p>■原則としてお客様の同意なく第三者へ開示・提供いたしません。</p> <p>■お客様は弊社に対して、弊社が有している開示対象個人情報を開示、訂正、削除、利用目的の通知、利用提供停止を要求することができます。</p> <p>■個人情報に関するお問い合わせは当社ホームページに掲載されている個人情報相談窓口にお問い合わせください。</p> <p><個人情報に関するページ> ⇒ http://pca.jp/area_topics/kojininfo.html</p> <p>■尚、同意をいただけない場合には上記サービスが受けられなくなる場合があります。</p>
-----	--

★送信前にFAX番号を再度ご確認ください★

ピー・シー・エー株式会社 FAX : 03 - 5211 - 2745

お問い合わせ先：ピー・シー・エー株式会社
TSC PCAクラウド担当まで TEL:03-5211-2700