

特許情報検索サービスRIPWAYサポートセンター 行

RIPWAY利用申込書

申込日	年 月 日		
会社名	(ふりがな)		印
住所	〒 -		
申込者	所属部署		役職
	氏名	(ふりがな)	
	電話	()	FAX ()
	E-Mail		

●「RIPWAY利用規約」「RIPWAY個人情報保護方針」を熟読した上で同意しますか。(チェック必須)

はい いいえ

●申込コース/ID数

・日本特許検索サービス ID数

月額固定制	
月額固定制(PDFパック)※	
年額固定制	
年額固定制(PDFパック)※	

・日米統合検索サービス ID数

月額固定制	
月額固定制(PDFパック)※	
年額固定制	
年額固定制(PDFパック)※	

※:利用者事由の中途解約時、利用料金返還はできませんのでご注意ください。

●入会金/基本料金 ※料金表をもとに上記ID数の料金(消費税込)をご記入下さい。

入会金: _____ 月額基本料金: _____ 年額基本料金: _____

●請求書送付先 (申込者と同じ場合不要)

会社名	(ふりがな)		
所属部署		役職	
氏名	(ふりがな)		
住所	〒		
電話	()	FAX	()
E-Mail			

※申込書が弊社に届いた段階で内容を確認をさせていただきます。

その上で入会金の請求書を送付致しますので、期日内に指定口座へお振込み(振込み手数料は申込者負担)下さい。ご入金確認後IDを発行いたします。

※同意のないもの、捺印のないものは無効になりますので、ご注意ください。

●複数ID申込みの場合

別紙「RIPWAY複数ID利用申込書」にも必要事項をご記入の上、お申込み下さい。

〈通信欄〉

RTS	
-----	--

<別紙> RIPWAY複数ID利用申込書

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

会社名 _____

No	氏名(ふりがな)	所属部署	TEL	FAX
1	-----		()	()
			E-Mail:	
2	-----		()	()
			E-Mail:	
3	-----		()	()
			E-Mail:	
4	-----		()	()
			E-Mail:	
5	-----		()	()
			E-Mail:	
6	-----		()	()
			E-Mail:	
7	-----		()	()
			E-Mail:	
8	-----		()	()
			E-Mail:	
9	-----		()	()
			E-Mail:	
10	-----		()	()
			E-Mail:	
11	-----		()	()
			E-Mail:	
12	-----		()	()
			E-Mail:	
13	-----		()	()
			E-Mail:	
14	-----		()	()
			E-Mail:	
15	-----		()	()
			E-Mail:	

※16ID以上お申込みの場合は、この用紙をコピーしてご利用願います。