申込日 年 月 日

## 「(EL データベース) FAX選択機能オプション」申込書

下記の条件を了承の上、(EL データベース) FAX 選択機能オプションを申し込みます。

## 【申込者】

会社名:		
住所: 〒		
部署名:		
(注)		
申込者:		
		印
電話番号:	email:	@
ELNET 課金 ID:		

(注) 現在のご利用部署以外での申込はできません。

## ご利用条件

- ・ このオプションサービスは、「ELNET会員規約」の範囲内で、あらかじめ事前に届け出られた複数のファクシミリの中から出力の都度1箇所を選定し、記事データや記事原文を配信することを認めるものです(ELデータベース使用時のみご利用になれます)。
- ・ 代行検索時に本オプションはご利用になれません。ご契約部署のみへの出力となります。
- ・ ご登録いただける出力先は、ご契約部署の他10箇所までとなります。
- ・ ファクシミリの送信先は「ELNET会員入会申込書」のお申し込み者と同一の法人内のみ とさせていただきます(関連会社など別法人は対象外となります)。
- ・ 申込者は、記事原文等を受領する個々の利用ユーザー様に対して、「ELNET会員規約」を 遵守することを周知徹底していただきます。
- ファクシミリ出力先の変更等は速やかに書面にてELNETにお届けください。
- ・ 個々の利用ユーザー様への各種ご案内告知等は、本申込書記載の担当者様に一括してご対応 いただきます(個別の利用ユーザー様への連絡はいたしません)。
- ・ このオプションサービスが不要になった場合は、その旨書面にて速やかに下記までご連絡下 さい。
- ・ ご利用料金は、基本契約ご利用部署へまとめてご請求いたします。
- ご契約によってはご利用いただけない場合もありますのでご了承下さい。

**必要事項を記入の上、下記までFAXでご返送下さい。** (株) エレクトロニック・ライブラリー 営業部 FAX番号:03-3563-2322

◎個人情報の取り扱いについては、当社ホームページをご覧下さい。

(https://www.elnet.co.jp/)

※登録 / /

申込日 年 月 日

## 「(EL データベース) FAX選択機能オプション」FAX登録用紙

ふるして心へ物					
会社名/部署名:					
記入者:				印	
電話番号:				email:	@
ご利用開始日	年	月	日	※直近の場合、	ご希望に添えない場合があります。
ELNET 課金 ID:					

(注) 申込書と一緒に本用紙を提出される場合は、上記は空欄で結構です。

処理内容(何れかを○で囲ってください)

①出力先の新規登録・出力先変更・出力先削除 ②オプション利用の停止

処理欄の処理方法(新規・変更・削除)を〇で囲って下さい。

	処理	新規または現在の登録状況	変更先 (変更の場合)
	新規	利用部署名	利用部署名
1	• 変更	FAV	FAV ≖ □
	• 削除	FAX 番号	FAX 番号
	新規	利用部署名	利用部署名
2	• 変更		
	• 削除	FAX 番号	FAX 番号
3	新規	利用部署名	利用部署名
	• 変更	EW # E	EAV WE
	• 削除	FAX 番号	FAX 番号
	新規	利用部署名	利用部署名
	• 変更		
	削除	FAX 番号	FAX 番号
5	新規	利用部署名	利用部署名
	• 変更		
3	削除	FAX 番号	FAX 番号
	新規	利用部署名	利用部署名
6	• 変更		
Ь	• 削除	FAX 番号	FAX 番号
	新規	利用部署名	利用部署名
7	• 変更		
′	削除	FAX 番号	FAX 番号
8	新規	利用部署名	利用部署名
	• 変更		
	削除	FAX 番号	FAX 番号
9	新規	利用部署名	利用部署名
	変更		
	削除	FAX 番号	FAX 番号
	新規	利用部署名	利用部署名
10	変更		
	削除	FAX 番号	FAX 番号
	削陈		

◎出力先の変更は事前にお届け下さいますようお願い致します。

◎個人情報の取り扱いについては、当社ホームページをご覧下さい。

(https://www.elnet.co.jp/)

※登録 / /