

【お申込み方法】

利用申込書に必要事項をご記入・ご捺印の上、原本を、PSP デスク(下記)へお送りください。
弊社内で審査の上、ご返信させていただきます。

【原本送付先】

〒100-8019

東京都千代田区大手町 2-3-1 大手町プレイスウェストタワー

NTT コミュニケーションズ株式会社

PS 本部 S&M 部 デジマ部門内 PSP デスク 宛

パートナーソリューションプログラム(PSP) 利用申込書 Ver 1.8

パートナーソリューションプログラム(PSP)利用規約(2015年1月1日版)に同意の上、
下記の通り、申込みます。

お申込み年月日	年 月 日
---------	-------

【お申込者情報】

ご契約者名 (会社名)	フリガナ			会社印
	会社名			
	フリガナ			
	住所	〒 -		
ご契約に 関する 担当者 連絡先	部署名			
	フリガナ			
	住所 <small>※会社住所と同じ場合は 記入不要</small>	〒 -		
	フリガナ		E-mail	
	お名前			
	TEL		FAX	

※NTTコミュニケーションズ株式会社のオフィシャルサイト上に、プログラム加入パートナーとして、御社企業名とホームページのリンクを掲載させていただきます。

-----【弊社使用欄】-----

【営業担当者情報】 営業担当者は忘れずにご記入ください。

代理店コード/卸コード			
組織名			
部署名			
担当者名			
E-mail		TEL	
種別	<input type="checkbox"/> 一次代理店 <input type="checkbox"/> サービス卸契約 <input type="checkbox"/> 現在 Com との契約なし(2次店等)		

【記事欄】

--

パートナーソリューションプログラム(PSP) 利用申込書 Ver 1.8

パートナーソリューションプログラム(PSP)利用規約(2015年1月1日版)に同意の上、
下記の通り、申込みます。

お申込み年月日	必須
---------	-----------

【お申込者情報】

ご契約者名 (会社名)	フリガナ		必須	会社印
	会社名		必須	会社印 (角印または 丸印の捺印 必須)
	フリガナ		必須	
	住所	〒 -		
ご契約に 関する 担当者 連絡先	部署名		部署名が異なる場合は必須	
	フリガナ			
	住所 <small>※会社住所と同じ場合は 記入不要</small>	〒 -	会社住所と異なる場合は必須	
	フリガナ	必須	E-mail	必須
	お名前			
	TEL	必須	FAX	必須

※NTTコミュニケーションズ株式会社のオフィシャルサイト上に、プログラム加入パートナーとして、御社企業名とホームページのリンクを掲載させていただきます。

-----【弊社使用欄】-----

【営業担当者情報】 営業担当者は忘れずにご記入ください。

代理店コード/卸コード			
組織名			
部署名			
担当者名			
E-mail		TEL	
種別	<input type="checkbox"/> 一次代理店 <input type="checkbox"/> サービス卸契約 <input type="checkbox"/> 現在 Com との契約なし(2次店等)		

【記事欄】