

【申込先】  
医療機関・薬局⇒(株)電算

## のとほくねっと IPsec+IKEネットワークサービス 申込書

### ■利用申込■

医療機関・薬局用

「IPsec+IKEネットワークサービス」を次の通り申し込みます。

\*は必須項目です。

申込日*		2012年 月 日		認印	保険医療機関・保険薬局番号*		
ジャパンネット との ご契約者 (申込者)	フリガナ	カブシキカイシャ デンサン			( )利用 医療機 関・薬 局情 報	フリガナ	
	組織名*	株式会社 電算		組織名*			
	部署名			部署名			
	フリガナ			フリガナ			
	氏名			氏名			
	住所*	〒		住所*			
	電話番号*			電話番号*			
	E-MAIL			E-MAIL			
	組織種別	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 官公庁		組織種別*		<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> その他	
業種区分	<input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 一般診療所 <input type="checkbox"/> 歯科診療所 <input type="checkbox"/> 薬局 <input type="checkbox"/> システムベンダ <input type="checkbox"/> その他( )		業種区分*	<input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 一般診療所 <input type="checkbox"/> 歯科診療所 <input type="checkbox"/> 薬局 <input type="checkbox"/> その他( )			

お申込内容*	<input type="checkbox"/> PC接続型 (USBトークン:1個)	<input type="checkbox"/> セキュアルータ接続型 (ルータ:1台)	利用システム名: のとほくシステム(医療機関・薬局用)
--------	--	---	-----------------------------

利用PC環境の ご確認*	(ご注意) レセコンシステムなど医療情報システムでサービスをご利用になる場合は、弊社にご相談ください。			
	OS	<input type="checkbox"/> Windows2000 SP4(32bit) <input type="checkbox"/> WindowsXP SP2/SP3(32bit) <input type="checkbox"/> WindowsVista/SP1/SP2(32bit) <input type="checkbox"/> Windows7(32bit/64bit) ※Starterエディションは除く    ※XP(64bit)/Vista(64bit)、サーバOSは対応しておりません		
	インターネット	プロバイダ名		サービスプラン名
	ウイルス対策ソフト	ソフトウェア	<input type="checkbox"/> TREND MICRO ウィルスバスター <input type="checkbox"/> Symantec ノートン360 <input type="checkbox"/> SOURCENEXT ウィルスセキュリティZERO <input type="checkbox"/> McAfee トータルプロテクション <input type="checkbox"/> その他( )	
インストール	上記ソフトウェアを ( <input type="checkbox"/> インストール済みです。 <input type="checkbox"/> これからインストールします。 )			

※ご連絡先・送付先、ご請求先欄は、ご契約者と異なる場合のみご記入ください。

ご連絡・送付先	フリガナ			
	組織名			
	フリガナ		フリガナ	
	部署名		氏名	
	フリガナ			
	住所	〒	都・道 府・県	
※サービスセット (USBトークン、 VPNソフト)やお知 らせの送付先です	電話番号	—	FAX番号	—
	E-MAIL			
ご請求先	フリガナ			
	組織名			
	フリガナ		フリガナ	
	部署名		氏名	
	フリガナ			
	住所	〒	都・道 府・県	
※ご利用料金の請 求先です	電話番号	—	FAX番号	—
	E-MAIL			

申込書の個人情報を本サービス提供の為の業務以外には使用いたしません。

記入欄	顧客コード	PID	受付番号	企業ID
代理店記入欄	代理店名	OP1	OP2	OP3