申し込みＦＡＸ：０３－３４２０－５１７９（お申し込み日）平成　　年　　月　　日

「クリニック」インターネット会員申込書

「クリニック」インターネット会員に申し込みます。

よみがな		電話	
お名前	様	FAX	
ご住所	〒　　－		
Ｅメール	@		
入金方法	１．銀行振り込み　　２．郵便振込み　　３．代引き		

◆ご使用になるパソコン及び通信回線についてご記入ください

申込書受け付け後に、「NIBCO」の接続テストを行います。
Ｅメールをお送り致しますので、ご都合の良い日時をお知らせください。

タイプ	１．デスクトップ型　　２．ノート型
ＯＳ	１．ＸＰ　　２．ＭＥ　　３．９８　　４．９５
通信回線	１．ＡＤＳＬ　　２．ＩＳＤＮ　　３．通常アナログ回線　　４．ＣＡＴＶ ５．その他（具体的に：　　）
ＩＥのバージョン	ＩＥ（インターネットエクスプローラ）を立ち上げて、メニューバーの「ヘルプ」→「バージョン情報」で表示される画面の中から、１行目の”Version：”の後に表示されている数字を書いてください。 Version：（　　）
パソコン歴	大体で結構ですので「パソコン歴」を教えてください。 大体（　　）年ぐらい　　＊全くの初心者です

◆ご記入の内容をご確認のうえ、「03-3420-5159」（「NIBCO事務局」）にFAX送信してください。