

Red5サーバーホスティング申込書

『Red5サーバホスティングサービス利用規約』を承諾し、以下のとおり申込みます。

＜太枠の中は必須項目ですので、必ずご記入願います。また該当する箇所の口を塗りつぶして下さい。＞

郵送またはFAXにてお願いします。

FAX 045-592-1734

申込日 年 月 日

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ①ご契約者名 (* 法人の方は法人名をご記入ください。) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ②ご契約者住所 (* 法人の方は法人の住所をご記入ください。) | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ③ご利用担当者 実際にファイル転送を行ったり、管理をする方(*法人の方は部署名、ご担当者名までご記入下さい。) | 部署名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ご担当者名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | TEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | FAX | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | メールアドレス | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ④請求書送付先名 | <input type="checkbox"/> ①のご契約者と同じ <input type="checkbox"/> ③のご利用担当者と同じ <input type="checkbox"/> その他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑤請求書送付先住所 | <input type="checkbox"/> ①のご契約者と同じ <input type="checkbox"/> その他 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑥ご契約コース | <input type="checkbox"/> 200MB コース 月額 10,500 円 | <input type="checkbox"/> 500MB コース 月額 21,000 円 | <input type="checkbox"/> 1GB コース 月額 39,900 円 | <input type="checkbox"/> その他、1GB 以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑦希望 FTP アカウント名 (場合によっては希望 FTP アカウント名が取れない場合があります。) | <table border="1" style="width: 100%; height: 60px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20文字以内でご記入ください。半角英数字と_(アンダースコア)が使用できます。大文字と小文字は区別いたします。 Flash Player は以下の URL にアクセスします。 「プロトコル://サーバー名/FTP アカウント名」 例えば FTP アカウントが my_video の場合 rtmp://red5.server.com/my_video となります。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑧希望 FTP パスワード | <table border="1" style="width: 100%; height: 50px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> 半角英数記号文字を 6 文字以上 10 文字以内でご記入ください。大文字と小文字は区別いたします。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑨ご連絡事項 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

お申し込み等に関するお問合せ

有限会社クロスエッジ・システムズ

TEL/FAX 045-592-1734