## 「OTC ベース WEB」利用申込書 兼 追加 ID 申込書

20 年 月 日

株式会社学術情報流通センター行

利用開始希望日:

FAX 番号 03-6410-5357

20 年 月 日

「OTCベースWEB」利用約定書の各条項を承認の上、IDの発行を申し込みます。

機関名※				
部署名※				
ご担当者※				役職名
住所※	郵便番号			
電話番号※	FAX番号※		FAX番号	<del>'</del> *
メールアドレス※	@			
ご請求先※	□同上 □下記あて			
追加 I Dを申し込みます。(追加お申し込みの場合は別紙に記載の上添付してください。)				
部署名※				
ご担当者※	役職名			
ご住所※	郵便番号			
電話番号※	FAX番		FAX番号	<del>'</del> *
メールアドレス※			@	

本サービスの料金:

最初の I Dは月額 100,000 円+税です。

追加 I Dは月額各 5,000円+税です。

I Dは同時にアクセスできませんので、別の場所・同時利用・子会社利用などの場合は、 複数 I Dのご取得をお願いします。

**ご照会は** 03-6410-5358 または otcbase@sidic.co.jp まで

※は必須です。