

光商工株式会社 宛

## Sigfox通知サービス 利用 申込書

CF-200Aシリーズご購入者様対象：お申込みに当たり以下の内容をご確認お願い致します。

下記の申込事項に基づき、新規または変更をご選択頂き、必要事項のご記入とご捺印(社印)の上、お申込みをお願いします。

新規：当社は、別途貴社が定める「お客様の個人情報の取り扱いについて」、「Sigfox通知サービス利用規約」の内容を確認し、承諾の上、本書に記入したとおり、Sigfox通知サービスの利用を申し込みます。

変更：当社は、別途貴社が定める「Sigfox通知サービス利用規約」に定める内容に基づき届出しております、お客様情報、連絡窓口の責任者及びご担当者様情報のうち、本書に記入のとおり、その変更を申し込みます。

お申込み日	年	月	日
-------	---	---	---

## お客様情報

フリガナ	
貴社名	
フリガナ	
所在地	

ご捺印

## 連絡窓口の責任者様情報

所属部署		電話番号	
役職		メールアドレス	
フリガナ		予備メールアドレス①	
責任者名		予備メールアドレス②	

※ 予備メールアドレスは、責任者様と連絡が取れない場合に使用する連絡先です。登録は必須ではありません。

## 登録製品情報

製造年 製造番号	年	ID		デバイス名称	
製造年 製造番号	年	ID		デバイス名称	
製造年 製造番号	年	ID		デバイス名称	
製造年 製造番号	年	ID		デバイス名称	
製造年 製造番号	年	ID		デバイス名称	

※ID(英大文字数字8桁)はご購入製品の定格欄をご参照下さい。

※デバイス名称(20字以内)はメール本文に記載されます。不要な場合は空欄にしてください。

## 登録メールアドレス情報

1		4	
2		5	
3			

※登録頂くメールアドレス宛にSigfox通知のメールが送信されます。

※最大5アドレスまで登録可能です。

- ・お申込み受付後、5営業日以内に「連絡窓口の責任者様情報」のメールアドレス宛に登録完了の案内メールを送ります。
- ・ご記入、ご捺印後は keiden@hikari-gr.co.jp にpdfファイルで送付をお願いします。
- ・ご不明な点やご質問がある場合は、当社Webサイトのお問い合わせフォームをご利用ください。