

# 再販契約申込書



**GMO CLOUD AMERICA INC.**

## 再販契約申込書

GMO CLOUD AMERICA INC.との再販契約の締結を希望する為、下記の通り同契約の締結を申込みます。

ご希望契約形態	<input type="checkbox"/> ビジネスパートナー契約 <input type="checkbox"/> リセラー契約
販売予定プラン	<input type="checkbox"/> 共用 <input type="checkbox"/> 専用サーバ <input type="checkbox"/> VPS <input type="checkbox"/> ABCC
契約開始希望日	年 月 頃～ ・ 即時
リセラー ID	既に再販パートナー契約をされている方のみご記入下さい。
法人名	
ご担当者部署名	
ご担当者役職名	
ご担当者名	
ご連絡先電話番号	( )
ご担当者メールアドレス	
再販契約に必要な書類の確認 ※ ご送付前に必ずチェック(レ印)してご確認をお願いいたします。	<個人の場合>----- <input type="checkbox"/> 代理店契約申込書 <input type="checkbox"/> 個人証明書類 <input type="checkbox"/> 日本居住者: 運転免許書または住民票の写し <input type="checkbox"/> 米国居住者: <input type="checkbox"/> W9-Form <input type="checkbox"/> 運転免許書の写し ----- <法人の場合>----- <input type="checkbox"/> 代理店契約申込書 <input type="checkbox"/> 会社概要(パンフレット) <input type="checkbox"/> 法人証明書類 <input type="checkbox"/> 3ヵ月分の納税証明書 <input type="checkbox"/> 日本: 登記簿謄本または登記事項全部証明書の写し <input type="checkbox"/> 米国: W9-Form
ご契約書送付希望住所	
以下は、ビジネスパートナー契約をご希望する場合のみご記入下さい。	
報奨金振込先 口座情報	送金区分 <input type="checkbox"/> 金融機関への送金を希望する。 (郵便貯金はご利用できません。) <input type="checkbox"/> 小切手送付を希望する。 (米国住所のみ送付可能です。)
	金融機関名
	支店名
	口座種別
	口座番号
	口座名義

署名

(印)

アンケートにご協力下さい。

どこで弊社のサービスをお知りになりましたか？

- 検索エンジン  弊社ホームページ  レンタルサーバー比較サイト  
 アフィリエイトサイト  ブログサイト  雑誌  新聞  人から聞いた  
 その他  
(詳しくお聞かせ下さい: \_\_\_\_\_)

弊社サービスの料金について

- かなり安い  安い  妥当  高い  かなり高い

弊社サービスに求める重要な要素 (複数回答可)

- サーバー稼働率(障害の少なさ)  回線品質  セキュリティ  充実したFAQ  
 サポート内容  サポートスピード  格安な料金  商品の種類  アダルト可  
 その他  
(詳しくお聞かせ下さい: \_\_\_\_\_)

既に弊社以外のインターネット事業者の代理店ですか？

- はい  いいえ はいの場合(事業者: \_\_\_\_\_)

今後弊社に提供してもらいたいサービス

(詳しくお聞かせ下さい: \_\_\_\_\_)

販売目標の目安があればご記入下さい。

共有:    件 /    VPS:    件 /    専用:    件 /  
メールアーカイブ:    件