

SDIサービス利用申込書 (リクエストSDI)

株式会社ジー・サーチ 行
(FAX:03-3452-1246)

申込年月日(西暦) 年 月 日

「SDIサービス利用約款」「G-Search会員規約」に定める各条項同意の上、「リクエストSDI」の利用を下記の通り申込みいたします。

申込み内容		<input type="checkbox"/> 新規申込み <input type="checkbox"/> 追加申込み	
顧客番号			
管理者ID			
機関名	(フリガナ)		印
部署名		役職	
担当者	(フリガナ)		
ご住所[納品先]	〒 -		
	[TEL]	[FAX]	
メールアドレス (必須)	@		
	記入例 kagaku_tarou@g-search.co.jp ※メールアドレスは記入例を参考に、半角・ブロック体で正確にご記入下さい。(1つまで)		
請求宛先指定	<input type="checkbox"/> 会社名 御中 <input type="checkbox"/> 会社名+部署名 御中 <input type="checkbox"/> 会社名+部署名+担当者 様		
請求書送付先 ※上記宛先と異なる場合は ご記入下さい。	[ご住所] 〒 -		
	[部署名]	[役職]	[氏名]
	[TEL]	[FAX]	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 ※振込手数料は貴社にて <input type="checkbox"/> 口座振替 (自動引き落とし) ※後日口座振替依頼書を送付いたしますので、 ご負担願います。 必要事項をご記入の上ご返送ください		

複製・再配布 オプション※	<input type="checkbox"/> 利用 (コード:)	ネットワーク利用 オプション※	<input type="checkbox"/> 利用 (コード:)
------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------------------

■上記は年間契約です。
■ 申込後取消および年度途中での解約は、お受けいたしかねますのでご了承願います。

※複製・再配布・ネットワークを利用される場合は基本料金の他に、
基本料金に係数を掛けたオプション料金がかかります。
※上記オプション欄は別紙の表から該当コードを
ご記入下さい。

検索条件	<input type="checkbox"/> 広範囲かつ網羅性を重視 <input type="checkbox"/> 限定的かつ関連性を重視	検索期間	年 月から
文献数または料金の上限 ※料金を記載される場合は 税抜金額をご記入下さい。		納品形態 (ご希望の形態を○で囲んでください)	郵送・Web配信

(別紙)

データベース名 ご指定がない場合は、最適のデータベースを弊社で選択します。			
検索テーマ ※対象分野、用途、言語や発行国などの制限条件を具体的に ご記入下さい。			
キーワード ※検索テーマに必要な技術用語を用語関係が分かるように ご記入下さい。 略語には注釈をつけて下さい。			
参考文献 ※検索の参考となる文献があれば ご記入下さい。 特許・新聞記事等はコピーを貼付 して下さい。			
添付資料の返却	<input type="checkbox"/> 返却不要 <input type="checkbox"/> 返却要	連絡事項 (希望納期など)	

※複製・再配布・ネットワークの利用規約に定める各条項同意の上、お申込み下さい。

複製・再配布、ネットワークでのご利用をご希望される場合は、下記リストより該当のコード(アルファベット)を選んでください。ご利用される回答出力に係数を掛けたオプション料金がかかります。

■複製・再配布・ネットワーク利用コード表

コード	複製・再配布部数	係数	コード	ネットワーク利用人数	係数
A	1~2部	0.5	a	2~50人	2
B	3~5部	1	b	51~100人	3
C	6~10部	1.5	c	101~200人	4
D	11~30部	2	d	201~300人	5
E	31~50部	2.5	e	301~400人	6
F	51~100部	3	f	401~500人	7
G	101~200部	4	g	501~700人	8
H	201~500部	6	h	701~1,000人	9
I	501~1,000部	8	i	1,001人以上	10
J	1,001部以上	10			

例)

Web からダウンロードしたリクエスト SDI の回答 1 0 件(2,000 円)を 20 名で利用・共有する場合(オプション a)。

20,000 円(回答出力料金) + 20,000 円 × 2 (オプション料金) = 60,000 円

利用開始日	検印	備考
年 月 日		

お問い合わせ : JDreamIIIヘルプデスク

TEL : 03-3452-1243

※電話受付時間: 月~金曜日(祝祭日を除く) 9:00~11:50 13:00~17:30

E-mail : gsh-jd-help@cs.jp.fujitsu.com