

## 品質保証制度減額申請書

株式会社ダイレクトクラウド 御中

以下のとおり、品質保証制度で定められた減額を申請します。

申込日 年 月 日

## 1. ご契約者情報

|      |         |       |  |       |
|------|---------|-------|--|-------|
| フリガナ |         |       |  | ご契約者印 |
| 貴社名  |         |       |  |       |
| フリガナ |         | フリガナ  |  |       |
| 代表者名 |         | ご担当者名 |  |       |
| フリガナ |         |       |  |       |
| ご住所  |         |       |  |       |
| ご連絡先 | TEL ( ) | -     |  |       |

## 2. 品質保証制度対象サービス

|        |                                                                      |
|--------|----------------------------------------------------------------------|
| 対象サービス | DirectCloud-BOX (ダイレクトクラウド・ボックス)<br>DirectCloud-TALK (ダイレクトクラウド・トーク) |
|--------|----------------------------------------------------------------------|

## 3. 品質保証制度の対象となる障害発生期間

|        |                         |
|--------|-------------------------|
| 利用不能時間 | 年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで |
|--------|-------------------------|

※上記利用不能時間は弊社からの通知された日時をご記入ください。記載がない場合申請は無効となります。あらかじめご了承ください。

## 4. 減額実施について

|         |                                                                                                      |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 減額実施予定日 | 1) 月払いのお客様<br>申込書を期限までにご提出の場合、障害発生月の翌々月請求額より減額<br><br>2) 年払いのお客様<br>申込書を期限までにご提出の場合、支払月に減額分を減額した形で請求 |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|

※当社システムが復旧した日から翌月の20日までに減額に関する請求手続きをしてください。当該期間内に請求手続きをされない場合、減額を受けることはできません。

## 5. 送付先について

本書の送付先は以下となります。

## ◆送付先のご案内◆

〒160-0022 東京都新宿区新宿 6-29-20 MATSUDA BLD.6F  
TEL : 03-5287-1866

※本書については郵送していただきますようお願い申し上げます。