

**サポート登録申請書**  
(エッセンシャルサポート・ビジネスクリティカルサービス用)

登録申請日      年      月      日

**【登録方法】**

項目全てを明記し、下記の書類をサポート登録窓口までFAXでお送りください。

**【お送り頂く書類】**

- ライセンス証書(ライセンス証書がない場合、登録は受けられません。)
- サポート登録申請書

**【個人情報の利用目的】**

- 本件の利用に際し、弊社は、弊社のパートナー企業(弊社とパートナー契約締結済み)を通じて、ご連絡させていただく場合がございます。株式会社シマンテック(米国親会社Symantec Corporation 及び関連会社Symantec Limited を含む)は、本サポート登録によって収集した個人情報を弊社のプライバシーポリシーを遵守した上で、以下の目的に利用させていただきます。
  - 弊社製品およびサービスに関する情報提供(電話、e-mailなど)
  - 弊社製品およびサービスに関するアンケート調査
  - 弊社製品およびサービスに関するアフターサービス
  - 弊社製品およびサービスに関するテクニカルサポート
- 本件の利用に際し、個人情報を弊社が業務委託を行っている者(以下、「受託者」といいます。)に対して開示する場合がございます。この場合、弊社は受託者との間において、秘密保持契約を締結いたします。

**【ライセンス登録情報】**

\*サポート担当者ではなく、ライセンスを所有されている方の情報の入力欄になります。

法人名(日本語表記)	
部署名	
部署名	
氏名	
氏名(フリガナ)	
電話番号	
FAX番号	
E-Mail	
郵便番号	
住所(日本語表記)	

ご不明な点がございましたら、エンタープライズ登録専用窓口までご連絡ください。

**エンタープライズサポート登録専用窓口**

TEL:03-3770-5348      FAX:03-3476-1159

**【サポート担当者の登録】**

\*エッセンシャルサポート、リモートプロダクトスペシャリストをご契約の場合、ご登録できる担当者は6名様までとなります。データセンターをご契約で7名以上の登録をご希望の場合は、本頁をコピーしてご使用ください。

\*登録手続き完了後、E-Mailアドレス宛にサポートIDおよびテクニカルサポートのご案内を送信致します。  
テクニカルサポートセンターにお問合せの際には、サポートIDをご用意の上ご連絡ください。

	担当者1	担当者2
法人名		
部署名		
部署名		
氏名		
氏名(フリガナ)		
電話番号		
FAX番号		
E-Mail		
郵便番号		
住所		

	担当者3	担当者4
法人名		
部署名		
部署名		
氏名		
氏名(フリガナ)		
電話番号		
FAX番号		
E-Mail		
郵便番号		
住所		

	担当者5	担当者6
法人名		
部署名		
部署名		
氏名		
氏名(フリガナ)		
電話番号		
FAX番号		
E-Mail		
郵便番号		
住所		