

利用者ライセンス新規申込書
TORF（東京ターム物リスク・フリー・レート）

お申し込みいただいた内容を受付後、ご契約等の詳細等につきましては、弊社営業担当から別途ご案内申し上げます。
お申し込みをお受けする場合は、別途弊社から契約条項をご提示させていただきますので、ご締結をお願いいたします。

1. お申込日付等 ※yyyy年m月d日でご記入ください	
申込日	
ご希望のライセンス契約開始日	

※上記のご希望日を元に契約日等につきましては別途調整させていただきます。

2. ご契約会社情報	
正式社名（日本語）	
正式社名（英語）	
LEI（Legal Entity Identifier）	
法人番号	
国	
郵便番号	
住所	

3. 取得対象ライセンス ※いずれかを☑してください		
利用者ライセンス（金融機関・1社利用）		<input type="checkbox"/>
利用者ライセンス（金融機関・グループ利用） ※別紙もご記入ください		<input type="checkbox"/>
利用者ライセンス（非金融機関・1社利用）		<input type="checkbox"/>
利用者ライセンス（非金融機関・グループ利用） ※別紙もご記入ください		<input type="checkbox"/>

※グループでのご利用は、出資割合が50%を超える関係会社を対象といたします。

※グループ利用を申し込まれる場合は、**<別紙：利用会社情報>を合わせてご記入ください。**

※「金融機関」とは以下を主な事業とする法人であり、QUICKが裁量を持って決定するものをいいます。

預貯金、融資、貸付、貸出、為替取引、電子決済代行業、・外国銀行の業務の代理又は媒介、有価証券等の売買および売買の仲介、有価証券等の引き受け、有価証券等の管理、投資助言・代理業、投資運用業、証券金融業、保険又は再保険、信託業、貸金業、リース事業、ファイナンス事業、暗号資産交換業、無尽業、その他の金融サービス

4. 取得するデータベンダー	
QUICK	<input type="checkbox"/>
その他 ※ベンダー名をご記入ください	

5. ご担当者様のご連絡先	
氏名	
氏名（カナ）	
郵便番号 ※項番2. ご契約会社情報と同じ場合、省略可	
住所 ※項番2. ご契約会社情報と同じ場合、省略可	
部署	
役職	
メールアドレス	
電話番号	

※メールアドレスは今後のご連絡で利用させていただきます。継続して連絡が可能なアドレスをご記入願います。

6. ご契約に関するご連絡先	
ご担当者様のご連絡先情報と同じ場合は右記にチェック (☑)	<input type="checkbox"/>
異なる場合は下記にご記入ください	
正式社名	
氏名	
氏名 (カナ)	
郵便番号	
住所	
部署	
役職	
メールアドレス	
電話番号	

※メールアドレスは今後のご連絡で利用させていただきます。継続して連絡が可能なアドレスをご記入願います。

7. ご請求に関するご連絡先	
項番2. ご担当者様のご連絡先と同じ場合は右記にチェック (☑)	<input type="checkbox"/>
項番6. ご契約に関するご連絡先と同じ場合は右記にチェック (☑)	<input type="checkbox"/>
いずれも異なる場合は下記にご記入ください	
正式社名	
氏名	
氏名 (カナ)	
郵便番号	
住所	
部署	
役職	
メールアドレス	
電話番号	

個人情報の取り扱いに関する同意	
下記URLに記載の株式会社QUICKの「個人情報保護への取り組みについて」に同意のうえ申し込みます。(右記にチェック (☑)) https://corporate.quick.co.jp/other/policy/	<input type="checkbox"/>

お申し込みについてご不明な点等ございましたら、下記アドレスまでお問い合わせください。

TORFライセンス契約に関する受付窓口 <sales.torflicense.ug@quick.jp>

