**RoadManager 損傷検知サービス利用・変更申込書**

株式会社アーバンエックステクノロジーズ　　御中　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 　　    年  月  日

「RoadManager損傷検知」の各種サービス利用・変更を下記の通り申し込みます。

また、利用条件については「RoadManager損傷検知サービス利用規約」、「RoadManagerデータ利用規約」、「RoadManager損傷検知サービス仕様」に同意いたします。

申込にあたっては、「RoadManager損傷検知サービス利用規約」、「RoadManager損傷検知データ利用規約」、「RoadManager損傷検知サービス仕様」を必ずご確認ください。本申込書は全4頁ありますので、全てご記入の上、指定された送付先へご送付のほどお願い申し上げます

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （※） | 申込基本情報 | * 変更申込の場合、変更箇所にチェックを付けてください。 |
|  | 申込の種別 | 本番利用申込　　　　試験利用申込　　　　変更申込  （利用停止については停止申込書にて申込をお願いします） |
|  | 利用・変更するサービス | RoadManager損傷検知サービス |
|  | 利用開始・変更希望日（※1） | 年  月  日 |
|  | 希望する利用期間 | 年  月  日〜    年  月  日 |
|  | レンタル端末台数 | 1台 |
|  | スマートフォンID数 | 1 ID |
|  | オプション機能 | 手動撮影機能　有／無　　連続撮影機能　有／無 |

※1　原則、申込から20営業日以降の日付をご指定ください。ご要望等ございましたら、当社担当者へご相談ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (※） | 登録情報 | | ※ 変更申込の場合、変更箇所にチェックを付けてください。 |
|  | 組織  情報 | 団体名（自治体名） |  |
|  |  | 所在地 | 〒 |
|  | 責任者  情報 | 担当（※2） | 管理者　　契約　　運用 |
|  |  | 所属／役職 |  |
|  |  | 責任者氏名（フリガナ） | （     ） |
|  | 主担当  情報 | 担当（※2） | 管理者　　契約　　運用 |
|  |  | 所属／役職 |  |
|  |  | 担当者氏名（フリガナ） | （     ） |
|  |  | 連絡先住所 | 〒 |
|  |  | 電話／FAX番号 | 電話番号：  FAX番号： |
|  |  | 連絡用ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

※2　MCRコンソーシアムに対する役割、担当を選択してください（複数選択可）。

　　　契約：　契約や請求などの業務窓口担当者 運用：　サービスの運用や管理などの業務窓口担当者

※3 上記ご担当者様以外への連絡が必要な場合は、次頁にご記入下さい。

（次頁に続く）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (※） | 追加担当者情報 | | ※ 変更申請の場合、変更箇所にチェックを付けてください。 |
|  | 追加  担当者  ① | 担当 | 管理者　　契約　　運用 |
|  |  | 所属／役職 |  |
|  |  | 担当者氏名（フリガナ） | （     ） |
|  |  | 連絡先住所 | 〒 |
|  |  | 電話／FAX番号 | 電話番号：  FAX番号： |
|  |  | 連絡用ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
|  | 追加  担当者  ② | 担当 | 管理者　　契約　　運用 |
|  |  | 所属／役職 |  |
|  |  | 担当者氏名（フリガナ） | （     ） |
|  |  | 連絡先住所 | 〒 |
|  |  | 電話／FAX番号 | 電話番号：  FAX番号： |
|  |  | 連絡用ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
|  | 追加  担当者  ③ | 担当 | 管理者　　契約　　運用 |
|  |  | 所属／役職 |  |
|  |  | 担当者氏名（フリガナ） | （     ） |
|  |  | 連絡先住所 | 〒 |
|  |  | 電話／FAX番号 | 電話番号：  FAX番号： |
|  |  | 連絡用ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| レンタル機材送付先情報 | | * 送付先が主担当者情報と異なる場合はご記入ください。 |
| 送付先情報 | 送付先団体名  （自治体名） |  |
|  | 送付先氏名・所属 | （所属・役職：   ） |
|  | 送付先住所 | 〒 |
|  | 電話番号 |  |

（次頁に続く）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| RoadManagerご利用予定車種 | | * ご利用予定の車種をご記入ください（メーカー名、一般的な車種名、年式）。 | | |
| 車両情報 | 利用予定車種  /年式① | メーカー名： | 車種名： | 年式： |
| 利用予定車種  /年式② | メーカー名： | 車種名： | 年式： |
| 利用予定車種  /年式③ | メーカー名： | 車種名： | 年式： |
| 利用予定車種  /年式④ | メーカー名： | 車種名： | 年式： |
| 利用予定車種  /年式⑤ | メーカー名： | 車種名： | 年式： |

※株式会社アーバンエックステクノロジーズ RoadManager サポートチームから確認させていただく場合があります。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (※） | 再許諾先情報 | | ※ 変更申込の場合、変更箇所にチェックを付けてください。 |
|  | 再許諾先① | 団体名（自治体名） |  |
|  |  | 所在地 | 〒 |
|  |  | 所属／役職 |  |
|  |  | 責任者氏名 |  |
|  | 再許諾先② | 団体名（自治体名） |  |
|  |  | 所在地 | 〒 |
|  |  | 所属／役職 |  |
|  |  | 責任者氏名 |  |
|  | 再許諾先③ | 団体名（自治体名） |  |
|  |  | 所在地 | 〒 |
|  |  | 所属／役職 |  |
|  |  | 責任者氏名 |  |

※民間事業者等に本サービスを利用した業務を委託するなどの場合にご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本申込みに係る御見積情報 | | * 当社記入欄につき、記入不要 |
| 御見積情報 | 御見積番号 |  |
|  | 御見積年月日 | 年  月  日 |
|  | 御見積金額 |  |

（次頁に続く）

**■利用規約について**

別紙のRoadManager損傷検知サービス利用規約」、「RoadManager損傷検知サービスデータ利用規約」をご確認ください。

「RoadManager損傷検知サービス仕様」については、下記のホームページをご覧ください。

<https://help.roadmanager.jp/service-specifications>

**■申込みにおける個人情報の利用目的に関するお知らせ**

当社では、個人情報の保護に基づき、申込書に記載の個人情報は、本人の許可無く外部へ開示、提供することはありません。当社のプライバシーポリシーにつきましては、ホームページをご覧下さい。

株式会社アーバンエックステクノロジーズ　プライバシーポリシーページ

<https://urbanx-tech.com/privacy-policy>

**■申込書の送付先・お問合わせ先**

1. MCRコンソーシアム会員・入会予定の方

MCRコンソーシアム事務局

メールアドレス：　[mcr-info@aigid.jp](mailto:mcr-info@aigid.jp)

2. それ以外の方

株式会社アーバンエックステクノロジーズ RoadManager サポートチーム

メールアドレス：　[support-roadmanager@urbanx-tech.com](mailto:support-roadmanager@urbanx-tech.com)

**RoadManager 損傷検知サービス利用・変更申込書**

記入例

株式会社アーバンエックステクノロジーズ　　御中　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 　　2023年4月1日

「RoadManager損傷検知」の各種サービス利用・変更を下記の通り申し込みます。

また、利用条件については「RoadManager損傷検知サービス利用規約」、「RoadManagerデータ利用規約」に同意いたします。

申込にあたっては、「RoadManager損傷検知サービス利用規約」、「RoadManager損傷検知データ利用規約」を必ずご確認ください。本申込書は全4頁ありますので、全てご記入の上、指定された送付先へご送付のほどお願い申し上げます

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （※） | 申込基本情報 | * 変更申込の場合、変更箇所にチェックを付けてください。 |
|  | 申込の種別 | 本番利用申込　　　　試験利用申込　　　　変更申込  （利用停止については停止申込書にて申込をお願いします） |
|  | 利用・変更するサービス | RoadManager損傷検知サービス |
|  | 利用開始・変更希望日（※1） | 2023年4月1日 |
|  | 希望する利用期間 | 2023年4月1日〜2024年3月31日 |
|  | レンタル端末台数 | 1台 |
|  | スマートフォンID数 | 1 ID |
|  | オプション機能 | 手動撮影機能　有／無　　連続撮影機能　有／無 |

※1　原則、申込から20営業日以降の日付をご指定ください。ご要望等ございましたら、当社担当者へご相談ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (※） | 登録情報 | | ※ 変更申込の場合、変更箇所にチェックを付けてください。 |
|  | 組織  情報 | 団体名（自治体名） | アーバンエックス市 |
|  | 所在地 | 〒150-0002  東京都渋谷区渋谷1-12-2 クロスオフィス渋谷 706 |
|  | 責任者  情報 | 担当（※2） | 管理者　　契約　　運用 |
|  | 所属／役職 | 道路管理課　課長 |
|  | 責任者氏名（フリガナ） | アーバン　エックス（アーバン　エックス） |
|  | 主担当  情報 | 担当（※2） | 管理者　　契約　　運用 |
|  | 所属／役職 | 道路管理課　維持係　係長 |
|  | 担当者氏名（フリガナ） | アーバン ワイ（アーバン　ワイ） |
|  | 連絡先住所 | 〒150-0002  東京都渋谷区渋谷1-12-2 クロスオフィス渋谷 706 |
|  | 電話／FAX番号 | 電話番号：03-0000-0000  FAX番号：03-0000-0000 |
|  | 連絡用ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | info@urbanx-tech.com |

※2　MCRコンソーシアムに対する役割、担当を選択してください（複数選択可）。

　　　契約：　契約や請求などの業務窓口担当者 運用：　サービスの運用や管理などの業務窓口担当者

※3 上記ご担当者様以外への連絡が必要な場合は、次頁にご記入下さい。

（次頁に続く）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (※） | 追加担当者情報 | | ※ 変更申請の場合、変更箇所にチェックを付けてください。 |
|  | 追加  担当者  ① | 担当 | 管理者　　契約　　運用 |
|  | 所属／役職 |  |
|  | 担当者氏名（フリガナ） | （     ） |
|  | 連絡先住所 | 〒 |
|  | 電話／FAX番号 | 電話番号：  FAX番号： |
|  | 連絡用ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
|  | 追加  担当者  ② | 担当 | 管理者　　契約　　運用 |
|  | 所属／役職 |  |
|  | 担当者氏名（フリガナ） | （     ） |
|  | 連絡先住所 | 〒 |
|  | 電話／FAX番号 | 電話番号：  FAX番号： |
|  | 連絡用ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
|  | 追加  担当者  ③ | 担当 | 管理者　　契約　　運用 |
|  | 所属／役職 |  |
|  | 担当者氏名（フリガナ） | （     ） |
|  | 連絡先住所 | 〒 |
|  | 電話／FAX番号 | 電話番号：  FAX番号： |
|  | 連絡用ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

記入例

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| レンタル機材送付先情報 | | * 送付先が主担当者情報と異なる場合はご記入ください。 |
| 送付先情報 | 送付先団体名  （自治体名） |  |
| 送付先氏名・所属 | （所属・役職：   ） |
| 送付先住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |

（次頁に続く）

記入例

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| RoadManagerご利用予定車種 | | * ご利用予定の車種をご記入ください（メーカー名、一般的な車種名、年式）。 | | |
| 車両情報 | 利用予定車種  /年式① | メーカー名：  スズキ | 車種名：  エブリィ | 年式：  2006年式 |
| 利用予定車種  /年式② | メーカー名： | 車種名： | 年式： |
| 利用予定車種  /年式③ | メーカー名： | 車種名： | 年式： |
| 利用予定車種  /年式④ | メーカー名： | 車種名： | 年式： |
| 利用予定車種  /年式⑤ | メーカー名： | 車種名： | 年式： |

※株式会社アーバンエックステクノロジーズ RoadManager サポートチームから確認させていただく場合があります。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (※） | 再許諾先情報 | | ※ 変更申込の場合、変更箇所にチェックを付けてください。 |
|  | 再許諾先① | 団体名（自治体名） |  |
|  | 所在地 | 〒 |
|  | 所属／役職 |  |
|  | 責任者氏名 |  |
|  | 再許諾先② | 団体名（自治体名） |  |
|  | 所在地 | 〒 |
|  | 所属／役職 |  |
|  | 責任者氏名 |  |
|  | 再許諾先③ | 団体名（自治体名） |  |
|  | 所在地 | 〒 |
|  | 所属／役職 |  |
|  | 責任者氏名 |  |

※民間事業者等に本サービスを利用した業務を委託するなどの場合にご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本申込みに係る御見積情報 | | * 当社記入欄につき、記入不要 |
| 御見積情報 | 御見積番号 |  |
| 御見積年月日 | 年  月  日 |
| 御見積金額 |  |