

APC リセラー登録更新マニュアル

APC リセラー登録は1年で満了するため、登録を継続いただくには1年ごとに更新が必要です。アカウントの満了日が近づくと更新案内メールが送られますので、受け取られましたら下記の方法で更新申請をご提出ください。

【1】更新ページへログイン

更新案内メールに記載されている URL をクリックし、Adobe ID でログインください。更新権限は、アカウントのプライマリ担当者およびセカンダリ担当者（※）にのみございます。いずれかの担当者 Adobe ID でログインください。
※招待承認済みのセカンダリ担当者に限ります。

更新案内メールが見つからない場合、プライマリ担当者権限でパートナーポータルへログインいただければ「更新」メニューが表示されますので、そちらからもアクセスいただけます。



※右上のメニューに表示されない場合はハンバーガメニュー（三本線の表示）をクリック下さい。

【2】更新の基準

更新ページにログインしますとまず「更新の基準」画面が表示されます。

「私は、以下の事項を証明します。」と書かれた右側のチェックボックスにチェックを入れてお進みください。

更新の基準

リセラープログラムのメンバーシップの更新に、ご興味を持っていただき有り難うございます。

オンライン登録手続により、メンバーシップを申請できます。リセラープログラムのご希望レベルでの必須要件、ならびに、下記の登録基準をご確認ください。手続の準備が整いましたら、お客様がこの登録を申請する権限を与えられていることを確認してください。

更新の基準

- リセラー様は、オンラインエンロールメントを完了し、取引条件及び契約条件にご承諾して頂く必要があります。
- リセラー様におかれましては、ご希望されるレベルの必要条件をすべて満たしていただく必要があります。必要条件に関する詳細は、プログラムガイドをご参照ください。

私は、以下の事項を証明します。

- 会社の経営責任者です。
- または、経営責任者からこの登録申請の許可を明示的に受けている人物です。

次へ

【3】 会社情報の確認・編集

会社情報には現在の登録情報が表示されます。内容を確認いただき、変更が必要な場合は編集ください。グレーアウトしている情報は変更できません。会社名に変更がある場合はパートナーヘルプデスクまでご連絡ください。

*がついている項目は必須入力欄となりますので必ず入力ください。

▼基本会社情報

会社情報

お客様の組織に関する以下の情報をご記入ください。

基本会社情報

メンバーシップID	<input type="text" value=""/>	✓	会社の正式名称 (英語/半角英数字)	<input type="text" value=""/>	✓
親メンバーシップID	<input type="text" value=""/>	✓	パートナーのレベル	Certified	✓
契約開始日	<input type="text" value=""/>	✓	専門分野	<input type="text" value=""/>	
契約の終了日	<input type="text" value=""/>	✓	#追加ライセンス	0	
会社の正式名称 (日本語)	<input type="text" value=""/>		キャンペーンコード	<input type="text" value="Enter your business registration number"/>	
発注先パートナー (英語/半角英数字)	<input type="text" value="Enter your preferred distributor"/>		創設年 *	<input type="text" value=""/>	✓
会社の種類 (複数回答可) *	Value Added Reseller (VAR)	▼			

▼所在地

所在地

番地 (半角英数字) *	<input type="text" value=""/>	✓	市町村 (半角英数字) *	<input type="text" value=""/>	✓
都道府県 (半角英数字) *	<input type="text" value=""/>	✓	郵便番号 (半角英数字) *	<input type="text" value=""/>	✓
国 (半角英数字)	JAPAN	✓			

▼連絡先情報

連絡先情報

代表電話番号（半角英数字）*	代表ファックス番号（半角英数字）
<input type="text"/>	<input type="text" value="Enter the fax machine number"/>
会社の電子メールアドレス*	ウェブサイト（半角英数字）*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ECウェブサイト（半角英数字）	
<input type="text" value="Enter a secondary website URL"/>	

パートナーファインダーに掲載しますか（？）

[前のページ](#) [次へ](#)

※ウェブサイト（URL 入力欄）の最後に「/」（スラッシュ）が付いているとエラーになる場合がございますので、省略いただくようお願いいたします。

※ウェブサイトをお持ちでない場合はダミーの URL（例：https://test.com）を入力ください。

【4】 担当者情報の確認・編集

担当者情報に変更がないかご確認ください。編集が必要な場合は「編集」ボタンをクリックし、次ページの情報を参考に編集ください。

なおこちらの画面でメールアドレスは変更できません。異動や退職で担当者そのものが変更になる場合は、[プロフィール・担当者変更方法](#)をご参照の上、現プライマリ担当者より更新後に変更ください。現プライマリ担当者にて変更できない事情がある場合はヘルプデスクへお問合せ下さい。

担当者情報

ご希望のレベルに達するにはセールストレーニングが必要です。少なくとも1名は「パートナーの行動規範」トレーニングを完了する必要があります。トレーニング要件の一覧については、[Adobe Partner Connectionリセラー/リテールプログラムガイド](#)をご覧ください。下のフィールドで、必須トレーニングを完了した人の問い合わせ先を確認できます。

[担当者の追加](#)

担当社の氏名	主担当者タイプ	Eメール	研修コース完了	
<input type="text"/>	Primary	<input type="text"/>	Partner Code of Conduct	編集 削除
<input type="text"/>	Secondary	<input type="text"/>		編集 削除

< 1 of 1 pages **【ポイント】**

[前のページ](#) [保存して終了する。](#) [次へ](#)

「保存して終了する」ボタンを押すと途中保存されます。まだ完了ではありませんので「次へ」ボタンでお進みください。

▼担当者情報編集

行動規範トレーニングを受講された担当者の場合、「研修コース完了」欄で「Partner Code of Conduct」を選択ください。必須入力欄を全てご記入の上「保存して閉じる」をクリックください。

※グレーアウトしている項目は変更できません。(3 ページ参照)

編集

認定連絡先の詳細を以下に追加してください。次に「保存」をクリックしてください。

部署名	<input type="text" value="Enter the prefix"/>	電話 (半角) *	<input type="text" value=""/>
役職	<input type="text" value="Enter the suffix/title"/>	Eメールアドレス (半角英数字) *	<input type="text" value=""/> ✓
名 (英語) *	<input type="text" value=""/> ✓	役割 *	<input type="text" value="Select a job role"/> ▼
姓 (英語) *	<input type="text" value=""/> ✓	優先される言語 *	<input type="text" value="Japanese"/> ▼
主担当者タイプ	<input type="text" value="Primary"/>	連絡先の種類 (複数回答可) *	<input type="text" value="Select contact type(s)"/> ▼
研修コース完了 (複数回答可)	<input type="text" value="Partner Code of Conduct"/> ▼		

【5】コンプライアンスに関する質問事項

貴社の状況に応じてご回答ください。

なお、選択肢の「Unsure」（わからない）を選択するとエラーが発生することがございますので、恐れ入りますが「Yes」「No」のいずれかを選択ください。

コンプライアンスに関する質問事項

会社に関する以下の質問に対して答えてください。

アドビの利益に資する決定や行為に対して不適切な影響を及ぼすことを目的に、直接または間接を問わず、いかなる個人に対しても、金銭またはその他の価値ある物の支払い、支払いの約束もしくは支払いの提案を行わないことに同意しますか？*

Yes No

御社の現在の従業員、社主、役員、管理職、またはその関係者で、現職または過去に在籍していたアドビの従業員や、その配偶者、近親者、あるいは現在または過去にアドビのビジネスパートナーだった人はいいますか？
（おわかりになる範囲で結構です）*

Yes No Unsure

貴社は、以下の組織または機関に販売を行っていますか？

国立または公立の学校・大学*

Yes No

国または地方自治体が保有/運営する医療機関*

Yes No

自衛隊*

Yes No

司法機関または公安機関*

Yes No

国または地方自治体が保有/運営する公企業*

Yes No

中央省庁または地方自治体*

Yes No

立法機関または立法委員会*

Yes No

アドビ製品のセールスで、仲介業者やコンサルタントを利用していますか？*

Yes No

アドビリセラー契約（「本契約」）に記述されているアドビの注文ポリシーを読み、理解しました。また、貴社のアドビ製品の注文がかかるポリシーに準拠していることを宣言します。また、以下を宣言します：1) アドビに対する発注はそれぞれ、顧客やエンドユーザー、その他の無関係な当事者からの契約書または発注書の書面により確認されており、これらの契約と矛盾するような補足文書や契約書によっても制約されません。2) アドビとの販売取引の記録・報告に関連して採用されたすべての事業運営は四半期ごとに一貫して適用され、現在の四半期においてどのような例外も適用されていません。3) アドビのすべての販売処理は本契約に記述されている標準的な返品ポリシーに従っており、期間内にアドビの従業員からいかなるこれと異なる保証や合意も要求されたり提供されたりしていません。4) アドビの前会計四半期に注文レポートを提出して以降、弊社が報告したデータに影響する、あるいはアドビのポリシーに準拠しない結果となる変更点はありません。あなたが同意するならば「はい」を選択してください。そうでない場合は「いいえ」*

Yes No

このうちどれか一つでも「Yes」にチェックすると質問 A が出現

ここを「Yes」にチェックすると質問 B が出現

▼質問 A

官公庁及び教育機関への販売を行う場合は、以下の質問にお答え下さい。所有者/主債務者が5%以上の株式を保有する方は、お名前を個別で記入して下さい。株式保有者がいない場合は、「無」とご記入下さい。*

氏名	株保有率%
<input type="text" value="なし"/>	<input type="text" value="0"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

貴社のすべての取締役および執行役員のお名前：*

氏名	役職
<input type="text" value="テスト"/>	<input type="text" value="テスト"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

株保有率%が空欄だと
次のページへ進めないの
無の場合は「0」と入力

▼質問 B

アドビ製品のセールスで、仲介業者やコンサルタントを利用していますか？*

Yes No

仲介業者名/コンサルタント名	仲介業者やコンサルタントを利用している理由を教えてください
<input type="text" value="test"/>	<input type="text" value="test"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

A/B ともにすべての項目を入力
ください。
(各一段目のみで OK です)

【6】企業概要に関する質問事項

貴社の事業に関する情報を回答ください。必須項目ではございませんのでスキップも可能です。

企業概要に関する質問事項

事業プロフィール

販売/サポート国 (米州) Select an option	販売/サポート国 (アフリカ/ME) Select an option
販売/サポート国 (ヨーロッパ / アジア) 日本のリセラー様はこちらで日本のみを選択してください Select an option	販売/サポート国 (アジア太平洋) Select an option
事業内容 (英語)	

※以下省略

【7】メンバーシップ規約確認・同意

メンバーシップ規約をご確認ください。前半に英文、後半に和訳文が表示されます。
英文の末尾に同意のチェックボックスがございますので、同意いただける場合はこちらをチェックください。

メンバーシップ規約

あと少しで完了です。最後にPartner Connectionプログラムの販売代理店契約書をお読みください。該当する箇所で、承諾の意思をご確認ください。

ADOBE PARTNER CONNECTION PROGRAM
RESELLER AGREEMENT

Japanese courtesy translation provided below/ 下に参考和訳が付いています

I HAVE READ, UNDERSTOOD, AND AGREED TO COMPLY WITH THE TERMS AND CONDITIONS INDICATED HEREIN AND REPRESENT AND WARRANT THAT I AM AUTHORIZED TO BIND THE RESELLER.

※和訳文の末尾に同意書や署名欄がございますが、こちらの入力や提出は不要です。

【8】更新申請の提出

さいごに「送信」ボタンをクリックいただけましたら更新申請は完了です。
承認されますとメールが送信されますが、処理までは1~7営業日いただいておりますので、お急ぎの際はヘルプデスクへご連絡ください。
万が一不備があった場合にはメールにてご連絡させていただきます。

■Adobe パートナーヘルプデスク

電話：0120-914-117

電話窓口は、ナビダイヤルとなります。

ガイダンスにしたがって、ご希望のメニュー番号を押してください。

① 販売代理店様は【1】を押してください。

② - 製品のダウンロードやインストールは【1】

- 製品の仕様など技術的な問い合わせは【2】

- パートナープログラム、購入プログラム、リセラーコンソールのお問い合わせは【3】

受付：平日 10:30-18:00（その他のお問い合わせ窓口に限り）

E-mail：adobeinfo@adobe.com
