

FAX : 03-5621-1685

F A X 送信票 (お客様記入用)

お申込み先	発信者 (お客様)
(株) 沖電気カスタマアドテック 情報サービス営業部 第一課 行き TEL : 03-5621-1639 江東区木場 2-7-23	お客様 : (会社名) 発信者様 : TEL :

沖データ製プリンタのサポートサービス(保守) 契約申込について

下記のとおり保守契約の申込を致します。

《申込者様 (ご契約者様)》			
申込日	年	月	日
お客様 (会社名)		ご担当部署	
住所	〒	ご担当者	
電話番号		F A X 番号	

注: 郵便番号もご記入をお願い致します。

《ご契約機種》ご購入した販売店名・購入日は必ずご記入をお願いします。			
ご購入先→		ご購入日	年 月 日
機種名 (本体)		製造番号	
オプション品	オプション品: 無し・有り (品名) <small>オプション品が有りの場合、品名もご記入願います。</small>		

注: 機種名、製造番号はプリンタ後面に記載があります。

《ご契約条件》定期点検回数、期間などご選択・ご記入をお願い致します。			
年間契約サポートサービス			
定期点検回数/年	定期点検なし (0回) /年	・	定期点検 1回 /年
金額がわかっている場合にはご記入願います。→			円
契約開始~終了希望日	年	月 日 ~	年 月 日

《料金お支払い方法》	
支払い回数	<input type="checkbox"/> 年1回 <input type="checkbox"/> 年2回 <input type="checkbox"/> 年3回 <input type="checkbox"/> 年4回 <input type="checkbox"/> 一括
請求書送付月	
御社請求書締め日・支払日	

《ご請求先》請求書の送付先が上記契約者様と異なる場合、ご記入を御願致します。			
お客様 (会社名)		ご担当部署	
住所	〒	ご担当者	
電話番号			

《機器設置先》ご契約者様の所在と機器設置先が異なる場合、ご記入を御願致します。			
お客様 (会社名)		ご担当部署	
住所	〒	ご担当者	
電話番号			

※ご不明な点は、御手数ですが下記までお問合せをお願い申し上げます。
 (株) 沖電気カスタマアドテック 情報サービス営業部 第一課
 TEL : 03-5621-1639 FAX : 03-5621-1685