

記入日

年 月 日

テレビ会議システム 先出しセンドバック保守サービス申込書

下記製品の保守サービスの開始を申込みします。本申込書をお送りいただいた時点で別紙「保守規約」をご覧ください、同意いただける場合には右記にチェックを入れてください。

保守規約に同意します。

1. 保守サービス申込者様情報

法人名		
所属名		
ふりがな		
申込担当者名		
住所	〒	
連絡先	E-mail	TEL

2. 保守サービス対象機器（個別の機器の情報は別紙に記載ください）

機器メーカー名	機種名	台数

3. サービス開始日（保守開始日は本申込書発行日から5営業日以降の日付でお願いします）

サービス希望期間	年 月 日 から1年間
----------	-------------

4. 請求書送付先

請求書送付先	<input type="checkbox"/> 申込担当者様と同じ	<input type="checkbox"/> 申込担当者様と異なる（以下に記入ください）
所属名		
ふりがな		
ご担当者名		
住所	〒	
連絡先	E-mail	TEL

5. 障害依頼窓口担当者

障害依頼窓口	<input type="checkbox"/> 申込担当者様と同じ	<input type="checkbox"/> 申込担当者様と異なる（以下に記入ください）
所属名		
ふりがな		
ご担当者名		
住所	〒	
連絡先	E-mail	TEL

6. 特記事項

--

テレビ会議システム 先出しセンドバック保守サービス申込機器一覧 (/)

No.	事業所名	住所			担当者名	電話番号
		〒				
	機器メーカー名	機種名	本体シリアル番号	カメラシリアル番号	マイクシリアル番号※	ソフトウェアオプション
No.	事業所名	住所			担当者名	電話番号
		〒				
	機器メーカー名	機種名	本体シリアル番号	カメラシリアル番号	マイクシリアル番号※	ソフトウェアオプション
No.	事業所名	住所			担当者名	電話番号
		〒				
	機器メーカー名	機種名	本体シリアル番号	カメラシリアル番号	マイクシリアル番号※	ソフトウェアオプション
No.	事業所名	住所			担当者名	電話番号
		〒				
	機器メーカー名	機種名	本体シリアル番号	カメラシリアル番号	マイクシリアル番号※	ソフトウェアオプション
No.	事業所名	住所			担当者名	電話番号
		〒				
	機器メーカー名	機種名	本体シリアル番号	カメラシリアル番号	マイクシリアル番号※	ソフトウェアオプション

※SONY製品のマイクはシリアル番号がないので記入不要です。

--