

みまもりCUBE【S】連絡シート

送信先：株式会社ニチケン
 ご連絡はFAXかメールでお願いします。
TEL：06-6360-901
FAX：06-6360-945
nichiken@muse.ocn.ne.jp

事業所名 住所	
TEL/FAX	
担当者名 連絡先	

ご利用者 氏名	フリガナ様
設置住所	〒

※ご記入された個人情報等は本件と関連する目的のみに使用し、お客様の同意なくしては第三者に提供いたしません。

《 デモ設置依頼 》

デモ設置依頼に関する項目	記入欄			
デモ設置日時	月	日	時頃予定	
みまもりCUBE【S】（デモ予定台数）	<input type="checkbox"/> 1台	<input type="checkbox"/> 2台	<input type="checkbox"/> 3台	<input type="checkbox"/> 4台

※T A I Sコード：1台 (01325-000015) 2台 (01325-000016) 3台 (01325-000017) 4台 (01325-000018)

※データ通信料金：1台 (1,650円) 2台 (2,750円) 3台 (3,850円) 4台 (4,950円)

《 ご契約情報 》

ご契約に関する項目	記入欄			
ご契約日（利用開始日）	月	日	契約月は（全月請求・半月請求）	
みまもりCUBE【S】（利用台数）	<input type="checkbox"/> 1台	<input type="checkbox"/> 2台	<input type="checkbox"/> 3台	<input type="checkbox"/> 4台

※契約初月、追加時にSIMカード登録事務手数料として、初期費用が発生します。

※データ通信の申込みは、【画像認識サービス申込書】を弊社までFAXかメールでお送りください。

《 その他のご連絡 》

その他の連絡に関する項目	記入欄	
一時休止日（原則：休止期間は2ヶ月以内）	月	日
レンタル再開日	月	日
解約日（レンタル終了日/備考欄に解約理由）	月	日

※データ通信料金に半月請求や休止はありません。一ヶ月単位の請求となります。

※デモキャンセル時/解約時の機材の引上げは貸与事業所様をお願いしています。

※機材の返却は、解約日から一ヶ月以内をお願いします。

備考欄（返信が必要な場合は☑を入れて下さい。） ※ 返信が必要