

みまもりCUBE【S】 連絡シートについて

みまもりCUBEのデモ依頼・契約・休止・解約などで使用するシートになります。
各事業所でご利用されているフォーマットがあれば、そちらをご利用下さい。

みまもりCUBE【S】 連絡シート

※デモ依頼は必ず弊社、担当者まで日程確認をお願い致します。
確認後、内の情報を記入後、弊社までFAXかメールの送信をお願いします。
書類の送信は日程確認後、早めをお願い致します。

送信先：株式会社ニチケン
ご連絡はFAXかメールをお願いします。
FAX番号：06-6360-9452
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》

ご契約に関数項目	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にお願いしています。

※機材の返却は、解約日から一ヶ月以内をお願いします。

※ご契約の連絡は内をご記入後、画像認識サービス申込書と合わせて弊社までFAXかメールの送信をお願いします。

※一時休止、再開、解約の連絡は内をご記入後、弊社までFAXかメールの送信をお願いします。

備考欄

備考欄
