

CRAFT シリーズ サポート 1 年間 申込書

送付先

FAX : 0120-60-2421 または 089-946-5000
住所 : 〒791-8021 愛媛県松山市六軒家町 1 番 13 号

申込日

| | | |
|---|---|---|
| 年 | 月 | 日 |
|---|---|---|

株式会社四電工 CAD 開発部 サポートセンター行

「CRAFT サポートセンターサポート基本契約」に同意の上、申し込みます。

| | |
|------------|---|
| フリガナ | |
| 会社名 | 印 |
| フリガナ | |
| 所属部署名/ご担当者 | |
| 住所 | 〒 |
| E-Mail | |
| 電話番号 | |
| FAX 番号 | |

ご希望のサポート商品の設備、バージョン、お支払い方法をご記入ください。

| サポート商品 | 設備 | バージョン | サポート 1 年間 |
|--|---|-------|---|
| | | | 価格 (税込) |
| 見積 CRAFT | <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 空衛 <input type="checkbox"/> 総合 | | 44,000 円 |
| 見積 CRAFT Light | <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 空衛 <input type="checkbox"/> 総合 | | 22,000 円 |
| CRAFT 材料拾い | | | 27,500 円 |
| CRAFT CAD | | | 33,000 円 |
| 代金のお支払い方法 (未記入の場合は銀行振込で 処理させていただきます) | <input type="checkbox"/> 代金引換 (商品代と別に手数料が必要です) | | <input type="checkbox"/> 銀行振込 (商品代と別に手数料が必要です) |

請求先が上記と異なる場合は、以下の項目をご記入ください。

| | |
|------|---|
| 会社名 | |
| 担当者名 | |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 | |

販売会社についてご記入ください。

| | |
|-------|--|
| 販売会社名 | |
| 担当者名 | |

お客様からお預かりした個人情報、お客様への商品情報やサービスのご案内、商品の発送、サポートサービス時におけるご連絡、その他お客様への有益な情報提供のために利用いたします。