

SmarTPOS-R レンタル申込書

アーレス・テクノオフィス株式会社 宛

申 込 日	年	月	日
-------	---	---	---

申込者(契約者)

会社名			
住所	〒() - ()		
担当者	部署	役職	
	名前	e-mail	
連絡先	TEL	FAX	

申込内容

レンタル開始日	年	月	日	※ご希望の開始日を記入してください
レンタル期間 (1週間、2週間、3週間、4週間)		週間		※数値を記入してください
レンタル数量		セット		※セット数を記入してください
プリンタ有無		有 ・ 無		※いずれかを選択してください
オプション	1. 操作説明出張サービス			※ご希望のオプションがあれば該当のオプションに○印を記入してください
	2. PCセットアップサービス			
	3. PLUマスタ作成サービス			
	4. レシートロゴ作成サービス			
サプライ	1. レシート		巻	※ご注文する場合のみロット数(巻数)を記入してください
	2. ラベル		巻	

送付先 ※お申込者住所と同じ場合は省略可

会社名			
住所	〒() - ()		
担当者	部署	名前	
連絡先	TEL	FAX	

通信欄 ※ご質問・ご希望等、ございましたらご記入ください

--

FAX送付先 075-661-9970

アーレス・テクノオフィス株式会社
 京都市南区西九条寺ノ前町4番地 恒岡ビル1F
 TEL. 075-661-9966 FAX. 075-661-9970