

CADEWA Realシリーズをご使用のお客様

CADEWA Realシリーズ メインサポート契約申込書

申込日 年 月 日

株式会社 四電工 行

CADEWA シリーズ サポート基本契約に同意の上、CADEWA シリーズのサポートを申し込みます。

フリガナ 会社名		(印)
フリガナ 支店等名 / 部署名 / 連絡担当者名		
住 所	〒	都 道 府 県
E-mail		
電話番号		()
FAX番号		()

ご希望のサポート商品・お支払い方法をチェックしてください。

サポート商品	<input type="checkbox"/> 1年目	<input type="checkbox"/> 2年目 (継続)	<input type="checkbox"/> 2年一括	<input type="checkbox"/> 3年一括	<input type="checkbox"/> 4年一括	<input type="checkbox"/> 5年一括
サポート価格 (税別)	60,000円	50,000円	100,000円	140,000円	180,000円	210,000円
<input type="checkbox"/> ダクト製作オプション同時加入 (税別)	サポート契約年数×30,000円/1年					
代金のお支払い方法 (チェックがない場合は銀行振込で 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		

以下の情報は、お客様をサポートする上で使用する重要なデータとなります。
お客様所有のサポート対象商品の設備名称をチェックし、バージョン、本数を必ずご記入ください。

サポート対象商品名	設 備	バージョン	本数
CADEWA Real	<input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 空調・衛生 <input type="checkbox"/> 総合		
CADEWA Real ダクト製作オプション			
CADEWA Real LT	<input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 空調・衛生 <input type="checkbox"/> 総合		

請求先が上記と異なる場合は必ず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	

導入教育についてご記入ください。

導入教育の受講	<input type="checkbox"/> 受講済 <input type="checkbox"/> 未受講
導入教育担当会社名	
導入教育 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効な情報提供のために利用いたします。

切り取り線

CADEWA Realシリーズをご使用のお客様

CADEWA Realシリーズ サブサポート契約申込書

申込日 年 月 日

株式会社 四電工 行

CADEWA シリーズ サポート基本契約に同意の上、CADEWA シリーズのサポートを申し込みます。

フリガナ 会社名	
フリガナ 支店等名／部署名	
住 所	〒 都 道 府 県
電話番号	()
FAX番号	()

ご希望のサポート商品・お支払い方法をチェックしてください。

サポート商品	<input type="checkbox"/> 1年目	<input type="checkbox"/> 2年目 (継続)	<input type="checkbox"/> 2年一括	<input type="checkbox"/> 3年一括	<input type="checkbox"/> 4年一括	<input type="checkbox"/> 5年一括
サポート価格 (税別)	40,000円	35,000円	70,000円	100,000円	130,000円	150,000円
ダクト製作オプション同時加入 (税別)	サポート契約年数 × 20,000円 / 1年 × <input type="checkbox"/>					
代金のお支払い方法 <small>(チェックがない場合は銀行振込で 処理させていただきます)</small>	<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		

以下の情報は、お客様をサポートする上で使用する重要なデータとなります。
お客様所有のサポート対象商品の設備名称をチェックし、バージョンを必ずご記入ください。

■サブサポート契約 (1口目)

フリガナ 連絡担当者名			
E-mail			
サポート対象商品名	設 備	バージョン	
CADEWA Real	<input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 空調・衛生 <input type="checkbox"/> 総合		
CADEWA Real ダクト製作オプション			
CADEWA Real LT	<input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 空調・衛生 <input type="checkbox"/> 総合		

■サブサポート契約 (2口目)

フリガナ 連絡担当者名			
E-mail			
サポート対象商品名	設 備	バージョン	
CADEWA Real	<input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 空調・衛生 <input type="checkbox"/> 総合		
CADEWA Real ダクト製作オプション			
CADEWA Real LT	<input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 空調・衛生 <input type="checkbox"/> 総合		

○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効な情報提供のために利用いたします。

切り取り線