

クロノス Performance・Zaion'nex 年間保守契約お申込書

※ 太枠内をご記入ください。

ご記入日	年	月	日
------	---	---	---

■ ご契約の加入当事者・請求先

会社名	フリガナ		
ご所属		ご担当者	
販売 会社名		販社 ご担当者	

■ 希望保守年数(クロノス Performance)

シリアル番号	R	クライアント数	ST / _____CL
--------	---	---------	--------------

ご希望の年数の欄に○印を書き込んで下さい。価格・保守の内容は別紙をご参照下さい。

	50人	100人	300人	500人	1,000人	2,000人	人
1年							
2年							
3年							
4年							
5年							

■ 希望保守年数(Zaion'nex)

シリアル番号	N	人数制限	人
--------	---	------	---

ご希望の年数の欄に○を書き込んでください。価格・保守の内容は別紙をご参照下さい。

	100人	300人	500人	1,000人	1,500人	2,000人	____人
1年							
2年							
3年							
4年							
5年							

■ ご変更がある場合のみ以下をご記入下さい

ご住所	フリガナ		
	〒 _____ ※都道府県よりご記入下さい 都 道 府 県		
ご所属	TEL	ご担当者	フリガナ
	FAX		E-mail