

VBMan&NetMan シリーズ有償サポート専用申込用紙

20 年 月 日

会社名	
部署名	氏名 印
住所 〒	
TEL	FAX
E-MAIL	

有償サポートのお問い合わせご担当者が上記と異なる場合、ご記入願います。

会社名	
部署名	お問い合わせご担当者名 印
住所 〒	
TEL	FAX
E-MAIL	

お申込明細

<input type="checkbox"/>	有償サポート半年間 ¥54,000.- (税別 ¥50,000)	4 インシデント	希望開始日 年 月 日
<input type="checkbox"/>	有償サポート1年間 ¥86,400.- (税別 ¥80,000)	8 インシデント	希望開始日 年 月 日

サポート製品名	シリアル番号
---------	--------

※必ずシリアル番号を記載してください

お支払い方法

<input type="checkbox"/> 銀行振込	口座名義: カ)システムラボ	みずほ銀行 荻窪支店 普通 1477102
料金前払いとなっております。本紙に銀行の振込受領書コピーを必ず添付してFAXして下さい。 ※お振込手数料はお客様でご負担願います。		

備考欄

VB200601

お申込に関する問い合わせ先;株式会社システムラボ 〒171-0022 東京都豊島区南池袋 3-9-7HI 池袋ビル
TEL:03-6912-5123 FAX:03-4578-9261 MAIL:info@systemlab.co.jp ※サポート先は別になります。