

(甲) 申込者

住所 ※個人自営業者の方はご自宅住所をご記入下さい。

〒

会社名 (屋号)

印

所属・役職

氏名

電話番号

甲の連帯保証人

住所 (ご自宅)

氏名 (自署)

印

電話番号

カウンターサービス申込書

スターイアリード株式会社 (乙) 御中

「カウンターサービス約款」

https://www.startialead.co.jp/documents/counter_agreement.pdf



「カウンターサービス約款」に同意のうえ、下記のとおりカウンターサービスを申し込みます。

管理No.

		申込日	年	月	日				
カ ウ ン タ ー 契 約 内 容	契約期間	<input type="checkbox"/> 新規・リプレイス	設置日から6年間						
		<input type="checkbox"/> 更新・譲渡	20	年	月	日～20	年	月	日
		<input type="checkbox"/> リサイクル機	設置日から1年間						
	機種	シャープ	1カウント当りの カウンターカー料金 (円/税抜)			モノクロ			
						カラー			
	設 置 場 所	<input type="checkbox"/> (甲) 申込者と同じ <input type="checkbox"/> 下記へ記載							
		住所	〒						
	拠点名				電話番号				
	<input type="checkbox"/> WEB請求書 (無料) ※郵送での請求書は送付されません。								
請求 先 情 報	メールアドレス	@							
	<input type="checkbox"/> (甲) 申込者と同住所へ郵送	<input type="checkbox"/> 設置場所住所へ郵送	<input type="checkbox"/> 下記住所へ郵送						
	住所	〒				電話番号			
部署				担当者名					
受 注 者 (乙)	〒163-0919 東京都新宿区西新宿二丁目3-1 新宿モノリス19階 スターイアリード株式会社 部署/担当名	(販売店)	住所						
		社名							