

(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。
〒

甲の連帯保証人
住所 (ご自宅)

会社名 (屋号)

㊞

所属・役職

氏名

電話番号

氏名 (自署)

㊞

電話番号



「カウンターサービス約款」

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

スターティアリード株式会社 (乙) 御中

「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															
請求 先 情報	<input type="checkbox"/> WEB請求書 (無料) ※郵送での請求書は送付されません。																		
	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				(販売店)														
	東京都新宿区西新宿二丁目3-1 新宿モノリス19階				住所														
	スターティアリード株式会社				社名														
部署/担当名																			