

Create!Webフロー ソフトウェアサポートサービス契約申込書

インフォテック株式会社 御中

記入日 年 月 日

貴社ソフトウェアサポートサービス約款条項に同意し、以下サポートサービス契約を申し込みます。

* お申込の前に別紙の「ソフトウェアサポートサービス約款」をよくお読み下さい。本申込書を送付いただいた場合は「ソフトウェアサポートサービス約款」に同意いただいたものとみなします。

太枠内をご記入ください

注文番号	見積番号
------	------

ご契約者

サポートサービス証明書（契約書）の所有者をご記入ください。

会社			
部署			
役職		氏名	
所在地	〒 -		
TEL		FAX	
E-mail			
更新連絡	<input type="radio"/> 受け取る <input type="radio"/> 受け取らない		

サポート対象者

ご契約者以外にサポートを受けるために問い合わせをする方です。ライセンス使用者（代表）をご記入ください。

契約者と同じ

会社			
部署			
役職		氏名	
所在地	〒 -		
TEL		FAX	
E-mail			
更新連絡	<input type="radio"/> 受け取る <input type="radio"/> 受け取らない		

請求書送付先

契約者と同じ サポート対象者と同じ その他（以下に送付先をご記入ください）

会社			
部署			
役職		氏名	
所在地	〒 -		
TEL		FAX	
E-mail			
お支払方法	銀行振込	日締め	月 日払い *弊社より請求書を発行致します。

契約書（サポートサービス証明書）納品先

契約者 サポート対象者 請求書送付先 その他（以下に送付先をご記入ください）

会社			
部署			
役職		氏名	
所在地	〒 -		
TEL		FAX	
E-mail			

パートナー・代理店 記入欄	サポート問い合わせ先	<input type="checkbox"/> インフォテック <input type="checkbox"/> その他（以下に詳細をご記入ください） （ご契約者、サポート対象者から製品に関するお問い合わせ先です。サポート証同封のサポート契約案内に記載します。）		
	会社			
	部署			
	所在地	〒 -		
	TEL		担当	
	問合せ受付			
	問合せ内容			
	問合せ時間			
特記事項				

注）サポート開始日は原則として、ソフトウェア製品を納入した日と致します。開始日指定を希望される場合は、担当営業にご相談ください。

弊社記入欄	受付	契約番号	サポート契約期間	備考

お問合せ インフォテック株式会社 Create!Webフロー-担当 〒160-0023 東京都新宿区西新宿7-5-25 TEL.03-3360-6720 FAX.03-3360-6759