

年間保守契約申込書(新規)

静岡県浜松市北区新都田一丁目6番4号

ローランド ディー.ジー.株式会社 行

裏面の約款をお読みいただき、合意いただける場合のみお申込みください。

お申込みいただいた場合、当社では、約款に合意いただけただけのものとして取扱わせていただきます。

ご契約者	会社名(ふりがな)	()		
	代表者(役職/氏名/代表者印)	印		
	ご担当部署		ご担当者様(ふりがな)	()様
	ご住所	〒		
	電話番号		F A X	

保守対象機種	製品名		シリアルNo.	
	購入日	年 月 日		

保守契約内容	契約開始日	年 月 日	契約期間	年
	保守料金	¥ (税込)	点検回数	回/年
	特記事項 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			

設置場所	<input type="checkbox"/> ご契約者と同じ(※異なる箇所だけのご記入でも結構です)			
	会社名(ふりがな)	()		
	ご担当部署		ご担当者様(ふりがな)	()様
	ご住所	〒		
	e-mail			
電話番号		F A X		

保守契約証明・ 次回更新案内 送付先	<input type="checkbox"/> ご契約者と同じ(※異なる箇所だけのご記入でも結構です) <input type="checkbox"/> 設置場所と同じ <input type="checkbox"/> 販売店様			
	会社名(ふりがな)	()		
	ご担当部署		ご担当者様(ふりがな)	()様
	ご住所	〒		
	e-mail			
電話番号		F A X		

請求書送付先	<input type="checkbox"/> ご契約者と同じ(※異なる箇所だけのご記入でも結構です) <input type="checkbox"/> 設置場所と同じ <input type="checkbox"/> 販売店様			
	会社名(ふりがな)	()		
	ご担当部署		ご担当者様(ふりがな)	()様
	ご住所	〒		
	e-mail			
電話番号		F A X		

販売店様	会社名(ふりがな)	()		
	ご担当部署		ご担当者様(ふりがな)	()様
	ご住所	〒		
	e-mail			
	電話番号		F A X	

本申込書が当社到着後当社より請求書を発行いたしますので、指定の口座にお振込みください。
ご入金確認後保守契約証書を郵送いたします。

【当社記入欄】

- 担当CSC:
- 東日本CSC
- 西日本CSC

売上日 : 年 月 日

入金確認日 : 年 月 日

売上先 : 上記設置先 上記契約先
上記販売店 その他(下記)

契約証書発行日 : 年 月 日

担当者: _____

販売伝票No: _____

●お客様の個人情報の利用目的等について

当社は、お客様の個人情報を保守メンテナンス・サービスの提供および購入・修理履歴等の管理のために利用するほか、お客様への当社製品等各種ご案内などの目的で利用します。また、利用目的に基づくサービスを充実するため販売店等へ第三者提供を実施します。なお、お客様のご要望により第三者提供の停止を実施します。ご質問・訂正・利用停止などは下記のお問合せ窓口までご連絡ください。詳しくはプライバシーポリシーをご確認ください。
プライバシーポリシー: <http://www.rolanddg.co.jp/>
お問合せ窓口:
ローランド ディー.ジー.株式会社
コールセンター TEL:0120-808-232/FAX:053-484-1218