

**保守契約申込書**

申込日 平成 年 月 日

《申込者》会社名: \_\_\_\_\_ 担当者名: \_\_\_\_\_ 電話: \_\_\_\_\_

記入に際しては必ず裏面をご参照下さい。

1. 製品名(機種): \_\_\_\_\_ オプション製品: \_\_\_\_\_
2. 製造番号(S/N): \_\_\_\_\_ オプション品 S/N: \_\_\_\_\_
3. サービス開始日(保証書の Copy を添付願います)  
平成 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日 (設置日:平成 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日)
4. 契約の種類(□にチェック マーク)
  - 4-1. 保証期間中の基本サービスが宅配修理の場合のみ(対象外の製品もございます)  
□ 保証期間オプション契約(訪問修理)  
『設置後 2 週間以内の申込み/保障期間中のみ契約となります』
  - 4-2. 2 年目以降  
□ 訪問保守契約(4-1 と同時に 2 年目以降の手続きもお勧めします)
  - 4-3. パック契約(購入同時契約、保証期間を含む複数年一括契約)  
□ 3 年パック □ 4 年パック □ 5 年パック  
\* 設定が無い機種もありますので、弊社営業にご確認下さい

## 5. 契約者

住所 〒□□□-□□□□

会社名 \_\_\_\_\_

部署名 \_\_\_\_\_

役職・担当者名 \_\_\_\_\_

電話: \_\_\_\_\_

## 6. 設置場所( 項と同じ)

住所 〒□□□-□□□□

会社名 \_\_\_\_\_

部署名 \_\_\_\_\_

役職・担当者名 \_\_\_\_\_

電話: \_\_\_\_\_

## 7. 保守料金請求先( 項と同じ)

住所 〒□□□-□□□□

会社名 \_\_\_\_\_

部署名 \_\_\_\_\_

役職・担当者名 \_\_\_\_\_

電話: \_\_\_\_\_

## 8. 保守サービス注文書送付先( 項と同じ)

住所 〒□□□-□□□□

会社名 \_\_\_\_\_

部署名 \_\_\_\_\_

役職・担当者名 \_\_\_\_\_

電話: \_\_\_\_\_

## コメント欄

弊社営業部員に連絡か下記へ FAX して下さい。

本社営業

Fax **045-450-6120**

Tel 045-450-6098

大阪オフィス

Fax **06-6350-6665**

Tel 06-6350-5190

JBAT 社内用コメント欄

JBAT 営業担当 \_\_\_\_\_

JBAT サポートセンター MA: 3.5

《 裏面 》

保証期間中の**基本保証サービス**に関しましては保守契約申込書での申し込みは必要ありません。  
ユーザー保証登録カードのご返却をお願いいたします。  
保証期間後の保守サービスに関しては保守契約の申し込みが必要となります。  
販売店または下記へお問い合わせ下さい。

記入上のご注意

1. 製品名には E940, M653 等機種を正確に記入して下さい。  
また、オプション製品は ASF, 給紙ユニット, イーサネット LAN カード等をご記入下さい。
2. 製造番号(S/N)は 05-61234 のように正確に記入して下さい。
3. サービス開始日のほかに設置日も記入して下さい。又、保証書のコピーを必ず添付して下さい。  
期間は一年間です。月割りはありません。
4. 自動継続となっております。更新日以前に弊社から更新のご確認のご案内書を発送させていただきます。  
保証期間オプション サービス(基本サービスが宅配の機種を訪問保守に変更)は一年間のみの契約となります。  
詳しくは下記へお問合せ下さい。
5. E940, M703 等機種によっては訪問保守のみで、宅配保守がないものもあります。  
詳しくは下記へお問合せ下さい。又、保証期間オプション サービス(基本サービスが宅配の機種を訪問保守に変更)  
を希望される場合には、弊社へ設置後2週間以内にこの申込用紙を送って下さい。  
遅れますと保守契約が締結出来ないことがあります。
6. 6 項以降は住所、会社名等が前項と同一の場合( )内に番号をご記入下さい。

\* お客様の個人情報につきましては弊社の「個人情報保護方針(<http://www.jbat.co.jp/corporate/privacy.html>)」に従い、個人情報の適切な保護・管理につとめます。

お問合せ先:

販売店または弊社営業担当者

JBアドバンス・テクノロジー株式会社

本社営業

Tel 045-450-6098 Fax 045-450-6120

大阪オフィス

Tel 06-6350-5190 Fax 06-6350-6665