

fit顧客No

の赤枠内をご記入下さい

# fitコールフォーバルサポートサービス申込書 Ver.5.0

枚目 /

株式会社フォーバル/株式会社フォーバルテレコム宛

お申込日 **2008**年**09**月**01**日 記入日の日付をご記入下さい

fitコールをご利用中の電話番号

申込区分

- 新規
- fitコールを利用中
- インターネットサービス追加
- フォーバルサポートサービス変更 (解約依頼書の同時提出必要)

お客様の会社名・ご住所・電話番号・担当者名をご記入下さい。捺印もお願いします。

◎お申込サービス名

サポートサービス			
サービス名	月額単価	申込	
⑥サポートナビ・ライト	¥3,000	<input checked="" type="checkbox"/>	
申込するサービスにチェック下さい			
		<b>お支払額計</b>	3,000円

月々のお支払い金額です。別途消費税がかかります。

フリガナ **カブシキガイシャ マルバツ**

法人名 **株式会社 ×** 株式会社 O×

代表電話番号 03 (XXXX XXXX)

〒 111-XXXX

ご住所 **東京都 渋谷区神宮前X-X-X ×ビル 階**

ご担当 部署名 **部** お名前 **仕事 太郎** 連絡先 03 XXXX XXXX

◆請求書送付先がお申込者と同じの場合、○のみ記入して下さい。

請求書送付先

お名前 ○

ご住所 都道府県

ご担当 部署名 お名前

請求書送付先住所がお申込住所と同じ場合は、○をつけて下さい。異なる場合はお名前・ご住所・担当者名をご記入下さい。

預金口座

この預金口座記入欄は記入での受付けておりません。別紙の口座振替用紙にご記入・ご捺印の上、必ず本申込書と一緒に提出をお願いします。

◆金融機関にお届けのご名義を正確にご記入下さい

金融機関届出印

銀行 口座種別

銀行 口座番号

口座番号は右ツメでご記入下さい

●サポートナビを最大限にご利用・ご活用を頂くため、弊社より様々な情報を配信致しますので、ご了承頂ける場合には下記のいずれかをお選びご記入下さい。

e-mailアドレス **oshigoto@anshin.jp** FAX番号

メールアドレスもしくはFAX番号のいずれかをご記入下さい

※取得したメールアドレスの利用目的について

- 提供する商品・技術・サービス等の拡充のご案内
- 提供する商品・技術・サービス等のお問合せ・ご相談への対応。
- 提供する商品・技術・サービス等の発送・下見・設置・保守・アフター

fit代理店コード **F0011121**

管理NO

代理店適用欄

AS受注No

OA顧客No

代理店名 **FVL/OSD(設備IT全国会)**

担当者名

社員コード

fit使用欄	
1	仮受日
2	代理店送付
3	キャリア提出
4	OA顧客No
5	受注タイプ 1
6	法人区分 1
7	書類不備 0
8	受注区分
9	支払区分

控えはお客様自身のお取り扱いください