

※ 各記入欄に、ご記入してください。 には必要に応じて、チェックをしてください。
 ※ 『*』 のついた項目は記入必須項目となります。記入漏れがありますと、申込を受け付けられないことが御座いますのでご注意ください。

基本情報	* 氏名(担当者名)		* 氏名フリガナ		
	会社・団体名				
	* 電話番号		FAX番号		
	* メールアドレス		ホームページアドレス	http://	
	* 住所	〒			
	* 連絡手段	<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> メール	※連絡可能な項目にチェックをしてください
	* 使用開始日時				より使用開始
	備考				

納品詳細	* 納品日時	月日	時間	~	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 午後
	* 納品・搬出先	<input type="checkbox"/> 上記の住所(基本情報内)と同じ		<input type="checkbox"/> 下記の住所		
	* 納品先電話番号	※ 携帯電話可				
	納品先住所 (建物・施設名)	〒				
	備考					
	* 納品形態	<input type="checkbox"/> 発送	<input type="checkbox"/> 納品・設営(弊社自社便)	<input type="checkbox"/> 弊社渡		

※ 納品先電話番号は、発送の際に発送伝票に記載させていただきます。(ご担当者様の携帯電話番号でも可)
 ※ 配送業者の指定はできません。
 ※ 弊社自社便による設営(納品)は、東京23区内に限ります。
 ※ 弊社渡は、御来店いただける場合に、チェックしてください。
 ※ 備考欄には、発注された方と現場担当の方が違う場合や、納品・設営時の注意事項や車両についてなどご連絡事項がありましたら、記入してください。

* 製品の台数を記入してください	製品名		* 台数	製品名		* 台数
	SHARP UP-600S	新品	台	SHARP XE-A270	新品	台
	SHARP UP-700S	新品	台	SHARP XE-A280	新品	台
	SHARP ER-A330S	新品	台	紙幣計数機 LAUREL F-1500B	新品	台
	SHARP ER-A310S	新品	台	手提金庫 Sタイプ	新品	台
	SHARP ER-A300S	新品	台	手提金庫 Lタイプ	新品	台
	SHARP XE-A207	新品	台			
	製品名		* 台数	製品名		* 台数
	SHARP ER-A630	中古	台	手提金庫 Sタイプ	中古	台
	SHARP ER-8200S	中古	台	手提金庫 Lタイプ	中古	台
電子レジスタ 周辺機器						
ハンドスキャナ	UP-H6SC	台	RS-232インタフェース	ER-A5R-J	台	
ハンドスキャナ	ER-A6HS	台	拡張メモリーボード(128KB)	ER-01MB-J	台	
ハンドスキャナ	RZ-4BR1C	台	拡張メモリーボード(1MB)	ER-02MB-J	台	
Ethernetインタフェース	UP-E10IN	台	ER-01MB-J用 128KB増設メモリーチップ	ER-02RA-J	台	
磁気カードリーダー	UP-J12MR2	台	インラインインタフェース	ER-A6IN-J	台	