

「KD超べんり君」 インタル・保守申込書



お申込日	年	月	日
------	---	---	---

本サービスの会員規約及び個人情報取扱特記事項に同意し本サービスの申込(新規・変更・追加)をいたします

組織情報

※太枠内にご記入・ご捺印をお願いいたします

御社名	フリガナ		
代表者名	フリガナ	社印	
ご住所	フリガナ		
	〒		
お電話番号 ()	FAX 番号 ()		
メールアドレス @	その他連絡先 (携帯電話など)		

運用責任者情報 (窓口ご担当者様)

管理者名	フリガナ		
部署名	役職		

ご利用環境 ※在職者カウンターによる上限人数

お支払方法

ご利用可能な隊員数	名	口座振替・銀行振込 (毎月 日)
-----------	---	--------------------

ご利用内容

	初期費用	月額費用	ご利用開始予定日
<input type="checkbox"/> グループウェア	円	円	月 日
<input type="checkbox"/> 管制システム	円	円	月 日
<input type="checkbox"/> 携帯 WEB 連動	円	円	月 日
<input type="checkbox"/> 給与・源泉	円	円	月 日
<input type="checkbox"/> 請求・売掛	円	円	月 日
<input type="checkbox"/> 法定備付書類作成	円	円	月 日
<input type="checkbox"/> 備品管理	円	円	月 日
<input type="checkbox"/> 他オプション ()	円	円	月 日
導入前支援サービス	円		

ご利用料金

(税込表示)

初期費用 円 (初期費用のご入金後、設置作業及び登録作業を開始します)	月額費用 円 (ご利用開始月の前月末までご入金ください)
---	------------------------------------

特記事項

取扱店名