

送信先メールアドレスはこちら⇒oxt-prkeiyaku@oki.com

OKI製プリンター 年間保守契約お問い合わせ書

お申し込み先

お申込み日 年 月 日

OKIクロステック株式会社 プリンタ契約窓口 行

TEL : 0120-565-389

〒104-6126 東京都中央区晴海1丁目8番11号

晴海アイランドトリトンスクエアオフィスタワーY棟25階

※保守金額につきましては、御見積書をご提出いたします。

●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いたします。詳しくは個人情報保護ポリシーをご確認ください。

<https://www.oki-oxt.jp/privacy/index.html>

下記のとおり保守契約を申し込みます。

《お申し込み者様（ご契約者様）》

会社名			
ご住所	〒		
ご担当者		ご担当部署	
電話番号		FAX番号	

《ご契約機種》購入された販売店名・購入日は必ずご記入願います。

ご購入先→		ご購入日	年 月 日
機種名（本体）		製造番号	
オプション品	オプション品：無し・有り（品名） ※オプション品が有りの場合、品名もご記入願います。		

注：機種名、製造番号はプリンター後面に記載があります。

《ご契約条件》定期点検回数、期間などご選択・ご記入願います。

年間契約サポートサービス

契約開始～終了希望日	年 月 日 ~ 年 月 日
定期点検回数／年	定期点検なし（0回）／年 ・ 定期点検1回／年

《料金お支払い方法》

お支払い回数	<input type="checkbox"/> 一括 <input type="checkbox"/> 毎月
請求書送付月	
御社請求書締め日・支払日	

《ご請求先》請求書の送付先が上記契約者様と異なる場合ご記入願います。

お客様名（会社名）		ご担当部署	
ご住所	〒	ご担当者	
電話番号			

《機器設置先》ご契約者様の所在と機器設置先が異なる場合ご記入願います。

お客様名（会社名）		ご担当部署	
ご住所	〒	ご担当者	
電話番号			

※ご不明な点は、お手数ですが下記までお問い合わせをお願い申し上げます。

OKIクロステック プリンタ契約窓口 TEL : 0120-565-389 メールアドレス : oxt-prkeiyaku@oki.com

OXT220328

