

株式会社セイコーアイ・インフォテック
 カウンター確認係 行
FAX 043 (211) 8706
 TEL 043 (211) 1317

LEDプロッタシリーズ ご担当者登録書(変更用)

平素は弊社製LEDプロッタをご愛顧頂き厚くお礼申し上げます。
 本製品の保守サービス（TCS契約）を行ううえで必要なカウント値を、毎月FAXにてご連絡していただくためのご担当者様（2名）を登録させていただいておりますが、登録内容変更にあたり下記太枠内の項目をご記入下さいますようお願い申し上げます。

記

※社名の欄には、支店、事務所、工場名まで、正式名称でご記入願います。
 ※ご担当者名は、フルネームで、フリガナを忘れずに記入願います。

貴社ご記入欄（コンピュータ入力用）

住 所			
フリガナ			
社 名			
部署名			
フリガナ		役職名	
ご連絡担当者名			
TEL	() —	内 線	—
フリガナ		役職名	
ご連絡担当者名			
TEL	() —	内 線	—
FAX	() —		

[弊社、CE記入欄]

自動出力日時の設定

日 時

送信方法 (変更前)	<input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> FAX	発信メールアドレス (E-Mailの場合記入)	
送信方法 (変更後)	<input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> FAX	発信メールアドレス (E-Mailの場合記入)	
機種名	S/N (MFG-No.)		納入時カウント値
			カウ m
納入日：	年 月 日	拠点名：	CE名：