A I Rインターネットサービス

リザーブキーパー 追加申込書

お申込日:20 年 月 日

ーペキカット・コン・ム	,
ご契約者を	6

フリガナ	フリガナ				
法人名	代表者名		41CD		
契約管理 部署名	フリガナ		社印		
	契約管理 担当者名				
ご住所	Ŧ				
TEL	FAX				
連絡先 E-Mail					
※ 本サービスは「リザーブキーパーサービス契約約款」に基づきご提供いたします。お申込の前に必ず弊社Web サイト (https://www.airnet.ip/contact/apply)より内容をご確認いただき、同意の上、お申込いただきますようお願いいたします。					

● お申込み内容

ご利用料金をご確認いただき、今回追加する分の本部アカウント数・店舗数・プリンタ連携オプション利用台数をご記入ください。

月額費用						
			追加数			
	本部アカウント ※ 10 アカウント単位での追加となります。	¥2, 000(税別)/10 アカウント	(10 アカウント単位)			
	店舗アカウント ※ サービス利用を追加する店舗数をご記入ください。 ※ 1 店舗につき店舗アカウントが1 個発行されます。	¥5,000 (税別) / 1 店舗	(1 店舗単位)			
	プリンタ連携オプション ※1店舗あたり最大4台まで追加設定が可能です。	¥3,000 (税別) / 1 台	(1 台単位)			

TO THE MINOR OF THE COMPANY OF THE		(1 台単位)						
※ admin アカウントの追加は、別紙申込書での受付と	なります。							
【 CT I オプションをご利用中のお客様 】 今回追加される店舗でCT I 機能/あふれ呼対策のご利用をご希望される場合、チェックをお願いします。(表示価格は税別) □ CT I 機能を利用する (1 店舗あたり月額費用¥2,000) □ あふれ呼対策を利用する (1 店舗あたり初期費用¥500、月額費用は従量課金)								
備考	ご利用開始希望日 20 年 ※ お申込みを頂いてから設定等に5営業	月 日						
	<送付先> 〒140-0001 東京都品川区北品 株式会社エアネット AIR インタ TEL 03-6717-5856 (平日 10 FAX 0120-007-483 E-MAIL	マーネットサービス 宛 :00~18:00)						