
CR インシデントサポート利用申請書

新規・継続

(いずれかを囲んでください)

CR インシデントサポート契約の内容に合意し、以下の通り申込み致します。

<お客様情報>

申込日	
郵便番号/住所	
会社名	
代表者名	
所属/役職	
担当者名	
電話番号/FAX 番号	
E-Mail	

<申込み内容>

サポート契約名	価格	数量	合計金額
年間1 インシデントサポート	30,000 円		
年間3 インシデントサポートパック	90,000 円		
年間5 インシデントサポートパック	135,000 円		

※上記金額は、税抜価格です。

<株式会社両備システムズ記入欄>

契約番号	
