

MBO H+H社製 紙折機 登録申込書

登録No. _____

年 月 日

株式会社 小森コーポレーション 殿

下記、紙折機をサービス対象として登録を申し込みます。

申込者	住所	〒 _____		コード	
	社名			TEL	
	代表者			FAX	
顧客	住所	〒 _____		コード	
	社名			TEL	
	代表者			FAX	
紙折機	機種		シリアルNo.		製造年
	前歴				
	備考				
	支払い条件	締日:		お支払日:	

※ 所定の消費税を別途申し受けます。

※ 申込者と顧客が同一の場合、申込者欄の方にご記入下さい。

確認結果報告書

営業コメント	確認者印
サービス部コメント (紙折機の現状・稼動状況)	確認者印

サービス部				営業部		
部長	課長	係長	担当	部長	課長	担当