

送付先: 東海桜井株式会社 宛  
担当 尾河

お申し込み日: 年 月 日

ご注文専用FAX 0120-18-1647

## STAFileReportⅢ (スタファイルレポートⅢ) ご購入のお申込書

ご購入者	活動組織名			
	代表者名			
	ご住所	〒		
	TEL		FAX	

### ご請求先・契約書等発送先

※ご請求先や商品の発送先が別となる場合のみご記入ください。

ご請求先・発送先	代表者名	(フリガナ)		
	ご住所	〒		
	TEL		FAX	

ご購入内容 (下記のいずれかを○で囲い数量をご記入ください) (金額は税抜価格です。)

	品 名	価格	数量
1	STAFile ReportⅢ 活動組織版(新規)+バージョンアップ契約(一年間)	¥86,000	
2			
3			
4			
5			

※ご購入申込書が届き次第請求書を送付させていただきますので、代金のお振込みをお願い致します。  
商品は、入金確認でき次第順次発送いたします。

※バージョンアップ契約の内容については、電話サポート・メールサポート・バージョンアップCD  
発送となります。

※ご購入に関しましてご不明な点がございましたら、下記までご連絡ください。

【東海桜井株式会社(担当尾河)】

Tel. 052-502-1110 Fax. 052-502-1190