

子ども110番連絡システム申込書

申込日 年 月 日

お客様が契約される会社名

賃貸人(会社) 株式会社昭和企画 御中

〒492-8439 愛知県稲沢市七ツ寺町70-4

子ども110番連絡システムの利用について裏面の契約約款を了承して次の通り申し込みます。

住所	〒	電話 FAX	
申込者	学校または団体名		
	印		
	ご担当者 <small>役職</small> 氏名	携帯	
	Eメール		
携帯メール			
申込内容	こども110番連絡システム		
期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで (ヶ月) 次年度以降の契約更新は1年単位となります		
料金	年間使用料 <input type="checkbox"/> 標準版 19,440 円	<input type="checkbox"/> 開封確認付き 38,880円	
	オプション 円	<input type="checkbox"/> 発信者アドレス追加3件 +3,240円	
		<input type="checkbox"/> グループ追加 50個 +9,720円	
	税込合計額 円 (お支払予定日)		
<p>グループは標準で50グループ 発信者アドレスは標準で3件まで(学校側で随時、任意に設定可能)</p>			