申込日 <u>年 月 日</u>

処理欄

受領日



動点呼機器申込書(点呼十 ロボット版 kebbi)

- ◆(参考)お申込みから利用開始まで(該当しない場合があります)
- ① 申込書と導入チェックシートにご記入をお願いします。(導入チェックシートは日貨協連のホームページよりダウンロードしてください)
- ② 記入した申込書と導入チェックシートの2枚を、FAXにて上記あて先に送信してください。(全て揃わないとお申込みできません。)
- ③ 後日、㈱ナブアシストからご担当者様へご連絡がありますのでお待ち下さい。
- ④ 導入開始日が決まりましたら、㈱ナブアシストよりご連絡差し上げます。

価枚けるて铅は、学料は転担由は時のもは十ブアシフトが各切します

拠点数・台数をご記入ください月額株式会社ナブアシスト点呼+(ロボット版)							月額39, 000円				: 台数
月額 利用料	株式会社ナフアシスト点呼+(ロホット版) (Kebbi)【JG23-005】					月額39,000円 (3年契約)					
	-1						中途	途解約時は違約会	をが発生します(年単	(位)	1
									※セット数をご記入	ください	<u>\</u>
14 -b A 1 -		レコールチェッカーセット キェボ 000140 N50 / 0		66. (000円	セット品	①アルコールチ	• • •			】 セット
株式会社中央自動車工業 SOCIAC NEO ※業務後自動点呼の実施をお考えの場合			•				②免許証リータ カー(SC-502D):		-]
公未伤饭 日	判別で	ノ夫心でのちんの場合、	十大日勤4	上未殺()			/)(30-302D)/	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	0		-
					オプショ						4
導入時	・支援サー	-ビス (インストール環境	設定•操作	F説明·出	長費)	1拠点1		000円 (離島等は により価格が異な	:別途費用がかかります) ります。		拠点
				点呼十対	応 バイ	タル連携					1
————— 体温計	フィンガ	フィンガルリンク株式会社 皮膚赤外線体温計 FL500 2									台
業務用血圧計	株式会社	生エー・アンド・デイ	診之助 TM2657WP-JC						90, 000円		台
	株式会社	はエー・アンド・デイ	診之助 TM2657WVP-JC						95, 000円		台
	株式会社	:社エー・アンド・デイ 接続用ケーブル KRーLK2 【㈱ナブ					アシスト専用】		6, 000円		台
	オムロン	ヘルスケア株式会社 健太郎 HBP-9030							90, 800円		台
	_	/ヘルスケア株式会社					(11)		180, 000円		台
	オムロン	ハルスケア株式会社	•••••				(株)ナブアシストュ		1,000円		台
								用の接続ケーブル - 			
下、ご記入く	ください。(楷書にてご記入をお願い	ゝ 致します。	。横判使用	の際には	は、潰れた	こりかすれたりし	ないようにお願い	ゝ致します。)		
		所属連合会•協同組合	î								
		(ふりがな)							-		
		事業所名•営業所名	1								(必多
				担当部署	*		(ئر)				-
		ご担当者部署名・氏名	1				氏	名:			(必多
		ご担当者メールアドレス	•								- (必多
											_
		電話番号		<u></u>	11 \\ \\	- 181.2-2	+ ×10.11	-		+ / / > \	(必多 .
	,			_	りこ連絡	かいさま	すので、こ担当	者碌と連絡が取れ 	れる電話番号をお書	さくださ	(,°
青求書送付先		郵便番号•住所	Г	(〒	_)					
		電話番号•FAX番号	}								
納品先		 請求書送付先と同一	-			←	同一の場合は	/をしてください			
※納品先が複数ある場合は、別紙等に		事業所名	i								
		ご担当者部署名・氏名	, 1								
各納品先所在地等 をご記入願います。		郵便番号・住所	î	(∓	_)					
		電話番号·FAX番号	}								
設置場所		請求書送付先と同一	-			←	同一の場合は	/をしてください			
※設置場所が複数 ある場合は、別紙		納品先と同一	-			←	同一の場合は	/をしてください			
		事業所名	i								
等に各設置場		ご担当者部署名・氏名	i								
所在地等をご 潁います。	記人	郵便番号•住所	î	(∓	-)					
		電話番号·FAX番号	}								
連絡事項等	記入欄			1							
										_	
											1
		・チェックを入れてください について≫ お客様よりお預かりし すようお願い申し上げます。	_	-	込書			、チェックシート(ロ	ボット版)		J

処理者

受領No.

ver2510