

内蔵フラッシュメモリー更新依頼書

※下記ご記入の上、先行で FAX または Mail にて送付をお願いいたします。
 商品発送の際はこちらの用紙を同梱し、早めにお送り下さいますようお願いいたします。

貴社名 TEL FAX	→	システムサコム工業(株) FAX: 03-6659-9264 Mail: info@sacom.co.jp
---	---	---

商品名	シリアル NO

*劣化などの原因で、内蔵フラッシュメモリーを書き込むことができない場合もありますので予めご了承ください。
 (書き込むことができない場合は別途にてご連絡いたします。)

.....
■手配完了後の連絡/請求先(〒・住所・ご担当者名・電話番号記入)

【料金】

■1台につき 5,500 (税込)

■送料(税込)

本州	770 円
その他	1,210 円

【送付先】 システムサコム工業株式会社 フラッシュメモリー更新担当
 〒130-0021
 東京都墨田区緑 1-22-5 州ビル 4 階
 TEL: 03-6659-9261