

# システムポートダイレクトサービスのご案内

製品のご購入につきましては、下記のお申し込み方法からご選択頂けます。お申し込み方法をよくお確かめの  
上、是非ご検討賜りますようお願い申し上げます。

## ■代金引換払いによるお申し込み（代引き手数料は弊社負担です）

宅配業者が製品をお届けする際に、製品と引き換えに代金をお支払い頂くサービスです。裏面の購入申込書に  
必要事項をご記入の上、弊社までFAXまたは郵便でご送付ください。

宅配業者は事前にお客様のご都合を確認してから、製品と引き換えに代金を集金にお伺いします。

製品は佐川急便「e-コレクト」、またはヤマト運輸「コレクトサービス」のいずれかで発送いたします。

お支払いは原則として現金となっておりますが、「e-コレクト」ではクレジットカード・デビットカードでの  
お支払いもご利用頂けます。

※ご購入時に宅配業者の指定はできませんが、弊社ではお客様が支払い方法を選択できるよう、可能な限り「e-コレクト」で発送いたします。  
領収書は宅配業者より発行されます。

## ■銀行振込によるお申し込み（請求書が必要な場合）

裏面の購入申込書に必要事項をご記入の上、弊社までFAXまたは郵便でご送付ください。納品書、請求書を製  
品に添付して発送致します。到着後、同封のお支払いに関する説明書をご参照頂き、代金をお振込みください。

なお、手続きの関係上、製品の発送までに数日かかる場合がございますのであらかじめご了承願います。

※銀行振込手数料はお客様でご負担願います。

## ■郵便局払込取扱票によるお申し込み

添付の郵便局払込取扱票の表面がそのままお申込用紙となります。裏面の購入申込書に記載されている料金を  
ご確認頂きまして、必要事項を記入の上、郵便局にて代金をお払込ください。

ご入金確認の上製品を発送させていただきますが、入金確認が行われるまで数日を要しますのであらかじめご了承  
願います。

※郵便局払込取扱票の金額記入欄には『〒』マークは記入しないでください。

裏面のお申込用紙は弊社にお送りいただく必要はございません。払込料金の確認時のみご参照ください。

## ■その他のお申し込み（官公庁・学校など）

弊社の納品書・請求書の他、見積書などが必要な場合は、裏面の購入申込書余白部分に「必要書類名」をご記  
入後、弊社までFAXまたは郵便でご送付ください。これらの書類に特別なご指定がある場合にも併せてご記入  
ください。また、お客様所定の専用書類が必要な場合には、裏面の購入申込書と一緒に専用書類（記入例、注  
意事項などを含め）をご郵送ください。弊社で書類を記入後、製品と一緒に発送させていただきます。

その他特別なご指定等がございましたら、別途弊社営業部までご相談ください。

## ●送料について

送料は全国一律 540円（税込）です。1万円以上ご購入の場合、送料無料となります。

## システムポートインターネットダイレクトのご案内

製品のご購入は、弊社ホームページからも簡単に行えます。（クレジットカード/代金引換払い）

<http://www.systemport.co.jp/>

トップページが表示されたら、ページ上段にある【製品ご購入】ボタンをクリックして、製品購  
入ページにお進みください。

※お客様の個人情報を自動的に暗号化して送受信できるSSLを使用しておりますので、安心してお申し込み頂けます。

# システムポートダイレクト製品購入申込書

下記に必要事項をご記入の上、FAXまたは郵便にてお申し込みください。

お申込日 年 月 日

ご希望製品名	ご希望本数	販売価格(税込)
<input type="checkbox"/> コンバートスター統合版17 [CD-ROM]	本	30,240円/本
<input type="checkbox"/> コンバートスターセレクト17 [CD-ROM]	本	14,040円/本
<input type="checkbox"/> アドレスチェンジャー2 (市町村合併住所変換ソフト) [CD-ROM]	本	23,760円/本
<input type="checkbox"/> 会計コンバータ2 [CD-ROM]	本	41,040円/本
<input type="checkbox"/> FaceMetrix Logon (フェイスメトリックス ログオン) [CD-ROM]	本	9,720円/本
<input type="checkbox"/> My環手箱 (まいたまてばこ) [CD-ROM]	本	4,644円/本
<b>合計金額</b>		<b>円</b>

注)送料は全国一律 540円(税込)となっております。1万円以上ご購入の場合、送料無料となります。

※お支払い方法 (該当欄をチェックしてください)

<input type="checkbox"/> 代金引換		<input type="checkbox"/> 銀行振込 (請求書希望)	
ご希望配達時間指定	<input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 午前中頃 <input type="checkbox"/> 12時~14時頃 <input type="checkbox"/> 14時~16時頃 <input type="checkbox"/> 16時~18時頃 <input type="checkbox"/> 18時~20時頃 <input type="checkbox"/> 19時~21時頃 <small>(注)お急ぎの方は「希望なし」を選択してください。 配達日の指定は出来ません。地域によってはご希望の時間内にお届けできない場合もございます。</small>		
(フリガナ) お名前 会社名 (部署名)			
(フリガナ) ご担当者氏名			
(フリガナ) ご住所	〒		
お電話番号(必須) FAX番号	TEL:	FAX:	
日中のご連絡先(必須)	TEL:		
E-Mail*			

※E-Mailは大文字・小文字・ハイフン・アンダーバーの区別ができるように記入してください。

※この申込書に記載頂いた個人情報は決済や製品発送を目的に使用します。第三者に個人情報を提供・開示いたしません。  
※クレジットカードでのお申し込みは、弊社ホームページの製品購入サイトをご利用ください。

↑ FAX番号( **0184-24-5558** )をお確かめの上、矢印の方向に挿入して送信してください。↑