

# IP電話関連商品注文書

〒323-0820 栃木県小山市西城南5丁目16番地9 申込日： 年 月 日  
 〒110-0015 東京都台東区東上野6-23-5 第2両宮ビル903 見積書番号：  
 TEL:050-5505-5509 FAX:0285-31-5845 貴社注文番号：  
 株式会社ソフトエージェンシー宛 ※貴社注文番号が記載された場合は、貴社仕様の注文書を頂くまで、  
 発注作業は開始されません。

## 個人情報の取り扱いについて

ご注文にあたりご提示頂いた個人情報については、本商品の販売にかかわる各企業に通知されます。また、弊社関連資料のご案内等に使用させていただきます。原則として、ご提供者本人の許可無く弊社以外の第三者に提供することはありません。以上に同意の上、ご注文ください。

同意する

以下に必要事項をご記入ください。

エイジフォン	<input type="checkbox"/> エイジフォン・ビジネス for Brekeke ( ) 個 <input type="checkbox"/> エイジフォン・ビジネス 2ユーザライセンス ( ) 個 <input type="checkbox"/> エイジフォン・ビジネス 2マシンライセンス ( ) 個 <input type="checkbox"/> エイジフォン・デスクトップ 2 ( ) 個 <input type="checkbox"/> 対応USBハンドセット Cyberphone W ( ) 個												
QuickPhones	<table border="1"> <tr> <td>本体 (QA-342)</td> <td>予備バッテリー</td> <td>予備ACアダプタ</td> </tr> <tr> <td>( ) 台</td> <td>( ) 個</td> <td>( ) 個</td> </tr> </table>	本体 (QA-342)	予備バッテリー	予備ACアダプタ	( ) 台	( ) 個	( ) 個						
本体 (QA-342)	予備バッテリー	予備ACアダプタ											
( ) 台	( ) 個	( ) 個											
Mobby Talk	<table border="1"> <tr> <td>本体 (Mobby Talk 253)</td> <td>予備バッテリー</td> </tr> <tr> <td>( ) 台</td> <td>( ) 個</td> </tr> </table>	本体 (Mobby Talk 253)	予備バッテリー	( ) 台	( ) 個								
本体 (Mobby Talk 253)	予備バッテリー												
( ) 台	( ) 個												
MAX IP	<input type="checkbox"/> MAX IP ( ) 台 <input type="checkbox"/> CHAT 50USB ( ) 台 <input type="checkbox"/> CHAT 150USB ( ) 台												
フレッツフォン	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>VP1000</td> <td>VP1500</td> <td>VP2000</td> </tr> <tr> <td>本体</td> <td>( ) 台</td> <td>( ) 台</td> <td>( ) 台</td> </tr> <tr> <td>専用受話器</td> <td>( ) 個</td> <td>( ) 個</td> <td>( ) 個</td> </tr> </table>		VP1000	VP1500	VP2000	本体	( ) 台	( ) 台	( ) 台	専用受話器	( ) 個	( ) 個	( ) 個
	VP1000	VP1500	VP2000										
本体	( ) 台	( ) 台	( ) 台										
専用受話器	( ) 個	( ) 個	( ) 個										
ライセンス・請求書の送付方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 郵送 <small>注) ご選択が無い場合は、メールとさせていただきます。</small>												

**エンドユーザ情報** ※商品を再販される場合は、ご記入ください。

会社名	
住所	〒
部署名	
担当者名	
メールアドレス	
電話番号	FAX番号

**申込担当者** ※基本的に、商品と全ての書類は、申込担当者様へのお届けとなります。

会社名	
住所	〒
部署名	
担当者名	印
メールアドレス	
電話番号	FAX番号

**商品送付先** ※送付先が申込担当者様と異なる場合はご記入ください。

会社名	
住所	〒
部署名	
担当者名	
メールアドレス	
電話番号	FAX番号

**請求書送付先** ※送付先が申込担当者様と異なる場合はご記入ください。

会社名	
住所	〒
部署名	
担当者名	
メールアドレス	
電話番号	FAX番号