

お申込日	年	月	日
------	---	---	---

IP3-K5D-II ご発注書

ご注文に際してのご承諾事項(<https://www.oss.omron.co.jp/monitoring/order/>)に同意し、以下のとおり注文します。

ご発注会社名		お届け先	
〒	都道府県	〒	都道府県
会社名	印	会社名	
部署名		部署名	
役職	ご担当者	役職	ご担当者
TEL		TEL	
FAX			
Email		お客様番号	※ご新規の方は空白

* 個人情報保護につきましては、当社HP (<http://www.oss.omron.co.jp/general/privacy.html>) の「個人情報の取り扱いについて」をご覧ください。

1. ご発注内容について

品名	商品コード	ご注文番号	数量	単位	単価	計
IP3-K5D-IIセット IP3-K5D-II インカキ付 UM03-KO FOMAアダプタセット	OSKIP3K5DSET			台		
送料 ※総額が1万円以下の場合	OSKCARR			式	¥500	
小計						
消費税						
合計						

【ご発注条件】

- ご使用に当たっては、下記の書類の提出が必要になります。
①ご発注書(本紙) / ②M2Mセンサネットサービス契約申込書
- NTTドコモ対応携帯電話等を用い、設置場所の電波状況が最も良好な状態であることを、ご発注前に確認ください。

2. お届け希望日

お届け希望日	年	月	日	* 在庫がある場合、15時までのご注文で翌営業日に出荷
--------	---	---	---	-----------------------------

3. お支払い方法

- 銀行振込 請求書発行後、2ヶ月以内にご入金ください。(支払い条件に別途弊社との取り決めがある場合は除きます。)
銀行振込手数料は、お客様のご負担とさせていただきます。
- クレジットカード 別途お申し込みが必要になります。お申込完了までに約一ヶ月かかります。

4. 備考

	<弊社記録欄>	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">営業担当者</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">認 可</td> </tr> </table>	営業担当者
営業担当者		
認 可		