



ご記入日 年 月 日

# お客様情報登録シート

NTTスマートコネク株式会社  
社 宛

お申込の種別を選択し、○をつけてください。

新規 / ユーザー数追加 / バージョンアップ

## 顧客情報 ( 色の枠は必須項目です。)

### お客様情報 (ライセンス管理者の情報をご記入ください)

会社名				印 <input type="checkbox"/>
住所	〒			
担当者氏名		支社/事業所名		
E-mail		部署名		
電話番号		役職		
お客様番号		FAX番号		
契約番号		ドメイン名		

## サイボウズ製品情報

### お申し込み商品

	製品コード	購入区分	製品名	価格(税別)	お申込み数
例	OF10CC0102	○新・UP・Ver	Office 10 継続サービスライセンス 2年パック (10ユーザー版)	44,640円	1
1		新・UP・Ver			
2		新・UP・Ver			
3	-	-	インストール作業 ※当社経由で初めてサイボウズを申し込む場合は、お申し込みが必要です。	10,000円	
4	-	-	バージョンアップ作業 ※既に当社サービス上でサイボウズ(R)Officeを利用中で、バージョンアップ作業を行う場合、ご利用下	50,000円	

【！】ユーザー数追加・バージョンアップ申し込み時は必ずご記入ください。

お客様番号						←登録キー証明書に記載の6桁の数字
元製品 製品名:ユーザー数 証明書番号(※)	(例)サイボウズ Office 6 基本セット (50ユーザー版)			(例)cbbs6-050-012345		

※登録キー番号ではなく証明書番号をお知らせください。

備考欄:

--