

通信回線臨時架設申込書

| | | | |
|---------|---|------|-------------------------|
| 出展社名 | | 担当者名 | |
| | | TEL | |
| 問合せ・送付先 | キッセイコムテック(株) 担当:片桐 TEL:03-6709-2440 FAX:03-5979-6335 E-mail:tokyo@network.kcrent.jp | | 提出期限 8月19日(水) |

1. 下記のとおり当社小間内に会期中、回線の取り付けを申込みます。

※ 期間:9月23日(水)14:00頃開通予定~9月25日(金)会期終了後

| 回線種別 | 金額 | 申込数 |
|---|--------------|-----|
| 1. 共有回線(10Mbps) | ¥50,000(税別) | |
| 2. 専有高速光回線(プロバイダ費用含む) | ¥120,000(税別) | |
| 3. (オプション)無線LANアクセスポイント設置 | ¥30,000(税別) | |
| 4. (オプション)8ポートスイッチングHUB | ¥600(税別) | |
| 5. (オプション)LANケーブル5m | ¥100(税別) | |
| 6. アナログ臨時回線(電話機付き) | ¥25,000(税別) | |
| <input type="checkbox"/> 2次側工事を希望する(ブース内LAN配線工事) ※ご希望の場合はチェックを入れてください。電話連絡後お見積りさせていただきます。 | | |

設置希望位置(●で印してください) ※必ず設置位置を隣接小間と併せてご記入ください。

| | | |
|---|--|--|
| 隣接小間 「 」 | | 隣接小間 「 」 |
| <input type="checkbox"/> 別紙 <input type="checkbox"/> 現在未定のため 月 日までに送付 | | |

2. ご請求先を下記にご記入ください。

| | | | |
|--------|---|-----|--|
| 会社名 | | | |
| 部署名 | | | |
| 担当者名 | 印 | | |
| 住所 | 〒 | | |
| TEL | | FAX | |
| E-mail | @ | | |

支払方法

お申込み後、キッセイコムテック(株)より請求書を発行いたしますので、支払期日までにお振込みくださいますようお願いいたします。