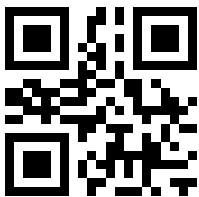


発注日	年	月	日
-----	---	---	---

御社名	
支店名等	( 支 店 ・ 営 業 所 )
住 所	〒 -
ご連絡先	( )
ご担当者	様

※お手数ですがご連絡先・ご担当者様までご記入をお願いいたします。弊社から内容をお問い合わせする場合がございます

品番	品 名	発注単位	発注セット数	弊社 使用欄
申 込 書 各 種	MB 1610	ROOM iD 申込書 B(ベーシック)	10	× ____ セット
	MW 1610	ROOM iD 申込書 W(ワイド)	10	× ____ セット
	MB SSI 1610	ROOM iD 申込書 B(ベーシック) 少額短期保険利用 ※エポス少額短期保険契約社用	10	× ____ セット
	MW SSI 1610	ROOM iD 申込書 W(ワイド) 少額短期保険利用 ※エポス少額短期保険契約社用	10	× ____ セット
-	家主・利益保険のご案内（賃貸人様お渡し用） ※A4両面	10	× ____ セット	
-	ROOMiD 三つ折パンフレット（WG）	10	× ____ セット	
契 約 書	16-M2	ROOM iD 契約書	10	× ____ セット
	ROOM iD 契約書送付用封筒（料金受取人払） ※月末締めで契約書(エポスカード控え)送付用		6枚	
2016-MB	ROOMiD 取扱いマニュアル	1	× ____ セット	



<通信欄>