

## 内蔵フラッシュメモリー更新依頼書

※下記ご記入の上、先に右に FAX 願います。商品発送の際はこちらの用紙を同梱し、早めにお送り下さいますようお願いいたします。

貴社名	→	システムサコム工業(株) FAX:03-6659-9264
TEL FAX		

商品名	シリアル NO.

\*劣化などの原因で、内蔵フラッシュメモリーを書き込むことができない場合もありますので予めご了承ください。  
(書き込むことができない場合は別途にてご連絡いたします。)

.....  
■手配完了後の連絡先(〒・住所・ご担当者名・電話番号記入)

## 【料金】

■1台につき 5,000円(税別)

■送料(税別)

本州	700円
その他	1,100円

【送付先】 システムサコム工業 株式会社

〒130-0026

東京都墨田区両国 1-12-10 カネオカビル 6階

TEL:03-6659-9261