

株式会社健生 殿

柔整レセプトシステムNOAH オプション購入申込書

■購入品及び保守料について(※「お申込み欄」にチェックマークを記載して下さい。)

オプション製品名/サービス名	型式	お申し込み	月額保守料	メーカー保証
保険証リーダー (スキャナー)	富士通fi-60F	☐	¥1,000	1年間
保険証リーダー (ソフトウェア)	-			-
バーコードリーダー	OPL-6845R	☐	-	1年間
バーコードリーダー専用スタンド	ST62S	☐	-	1年間
レシートプリンター	AL-58SU	☐	-	1年間
レシートプリンター	BL2-58UNWJC	☐	-	1年間
キャッシュドロアー	E-350USB	☐	-	1年間
キャッシュドロアー	E-913USB	☐	-	1年間
サブアカウント利用	-	☐	¥1,000(17アカウント毎)	-

【注意事項】

- ・商品を受領されましたら、すぐに納品書と商品内容および数量をご確認ください。
- ・万一商品が破損していたり注文と異なる商品だった場合は、弊社迄すぐにご連絡ください。商品到着後、一週間以上経過してからお申し出があった場合、受付できないことがあります。
- ・商品に添付された納品書、保証書は大切に保管してください。メーカーや代理店によっては、保証期間内に無償修理を受ける条件として保証書の提示が必要となる場合があります。紛失した場合、保証期間内であっても有償修理となる場合があります。
- ・保証期間や、保証対象となる範囲は各メーカーの規定に準じるものとします。
- ・月額保守料対象のオプションを利用される場合は、所定の保守料を療養費より控除する事によりお支払いを頂きます。
- ・保険証リーダーの機能は、保険証の状態によっては文字情報を完全に読み取る事ができない場合があります。

当社(当院)は上記の通り柔整レセプトシステムのオプションサービスの利用を申し込みます。

※本申込書は、別途ご契約いただきました柔整レセプトシステムNOAHのオプション品を利用する為の申込書となります。

上記の注意事項を良くお読みいただき、全てに同意して頂いた上で本申込書にご記入をお願い致します。

記入日:平成 年 月 日

ご注文者	(法人名/院名)		
	(代表者名) (印)		
所在地	〒 -		
電話番号		FAX	

【使用場所について】 ☐ 上記と同じ ☐ 下記の通り

院名			
所在地	〒 -		
電話番号		FAX	