

移転手続受付担当行

## ISシリーズ郵便料金計器移転手続申込書/注文書

御社名		支店名	
担当部署	部 課 担当者		
現住所	〒 TEL : FAX :		
新住所	〒 TEL : FAX :		
移転予定日	平成 年 5月 26日 ( )		
使用機種	IS ( 280 / 350 / 420 / 440 / 480 )		
ライセンスNo.	ND		
現在登録郵便局	郵便局		
新規登録郵便局	郵便局		
承認金額	¥		
※ 申込内容 必ずチェックを入れて下さい	・ネオポスト社製 ISシリーズ郵便料金計器（保守加入） <input type="checkbox"/> 局印代金 + 作業工賃 + 申請手続代行 <span style="float: right;">¥60,000</span>		
	・ネオポスト社製 ISシリーズ郵便料金計器（保守未加入） <input type="checkbox"/> 局印代金 + 作業工賃 + 申請手続代行 <span style="float: right;">¥70,000</span>		
上記の内容で注文致します。 署名 _____ 印			
連絡事項			

上記の必要事項ご記入の上FAXで送付下さい。(二重線枠内必須)