

申込No. (お客様任意記入) :

申込日

アムニモ株式会社



〒180-8750 東京都武蔵野市中町2丁目9番地32号

TEL : 050-3196-4774

アムニモカスタマーサポート

support@amnimo.com

お客様 (エンドユーザー様) 情報

会社名 :

部署名 :

住所 :

電話番号 :

姓 :

名 :

Eメール :

ご利用金額 : 180,000 円(税抜き)

※ 詳細内訳は、次のページをご覧ください。

部分に必要な項目を記入の上、[ホームページ](#)よりお申し込みください。

1) お申込みにあたり、会員登録によりIDを取得いただく必要があります。手順は以下のとおりです。

手順1) 会員登録方法は、[amnimo FAQ「こちら」](#)をご覧ください。手順2) メンバーグループIDの確認方法は、[amnimo FAQ「こちら」](#)をご覧ください。

・お客様のグループID (お客様ご記入)

2) 下記の項目については、入力または選択してください。

・利用期間 : か月間 利用開始日※ :

※利用開始日は、申込日から30日以降先の毎月10日または20日を選択してください。

・申込内容 : ※月額金額 (金額 (円) /月) はアムニモ社Webサイト記載の定価で表記

簡易無線水位計測サービス (1プランあたり、ユーザ数 10名様分がサービス料金に含まれております。)

無線水位計測サービスプラン	数量	金額 (円) /月	お支払金額 (円) /期間
水位計 15mケーブル プラン			
水位計 30mケーブル プラン			

注) 申込み台数 (数量) は、合計で最大20台までです。

追加ユーザ数 : 名

(ご利用ユーザ数をさらに増やしたい場合は、追加ユーザ数を10名単位で選択してください。)

	数量	金額 (円) /月	お支払金額 (円) /期間
追加ユーザ数			
		ご利用金額合計	

アムニモ社への支払い方法	銀行振込	支払予定日

注) お振込先は、お申込み後にアムニモからお客様宛にEメールでお送りする請求書に記載しておりますので、指定日または支払い予定日まで全額をお振り込みください。なお、振込み手数料は、お客様負担となります。リセラー様からのご購入の際はご記入いただく必要はございません。

下記の利用規約とオープンソースソフトウェア使用許諾条件書をお読みいただき、同意する場合は、下記のチェックをしてください。

利用規約、オープンソースソフトウェア使用許諾条件書、SLA (Service Level Agreement) に同意します。

[簡易無線水位計測サービス \(water level\) 利用規約](#)[無線水位計オープンソースソフトウェア使用許諾条件書](#)[SLA \(Service Level Agreement\)](#)

・配達先情報 (お客様でご記入、送付先はサービスプランのご申込数にかかわらず、1ヶ所への送付となります。)

会社名 :		姓 :	
部署名 :		名 :	
電話番号 :		Eメール :	
住所 :	〒		

簡易無線水位計測サービスの請求書の内訳は以下の項目で構成されます。

● water level

簡易無線水位計測サービス (water level) xか月プラン :無線水位計測サービス 利用期間によるプラン
 無線水位計 xxm (AW00-1JPMS-xx-2C) :無線水位計本体 xx:ケーブル長
 ユーザー数 :最大ユーザー数 (各プランの数量X10+追加ユーザー数)

ご利用明細書

ご利用金額合計 : 912,000 円 (税抜き)

water level				
簡易無線水位計測サービス (12ヶ月プラン)		小計		
項目	利用期間	単価	数量	金額
無線水位計 15m (AW00-1JPMS-15-2C)				
無線水位計 30m (AW00-1JPMS-30-2C)				
ユーザー数				

※実際の請求書は、上記の利用期間の部分にサービス期間が記載されます。
 単価は、水位計1台あたりの月額単価 (ユーザー使用料を除く) になります。

(注記)

- ・お客様による鍵の紛失・追加要求に追記ましては、3,000円/個の費用が発生します。
- ・梱包箱は、保管して返送時に再度ご利用ください。梱包箱の紛失につきましても、5,000円/個の費用が発生します。
- ・お客様に起因する故障が発生した場合には、費用請求を行う場合がございます。
- ・バッテリーパックは、交換時に水位計1台あたり50,000円の追加費用が発生します。
- ・沖縄および離島への配送には別途配送料がかかります。

・リセラー様記入欄

会社名 :		姓 :	
部署名 :		名 :	
電話番号 :		Eメール :	
住所 :	〒		
リセラー様のグループID :			
アムコモ社発行見積りNo :			
アムコモ社への支払い方法 :	銀行振込	支払予定日 :	

・サブスクリプションID (弊社利用欄)