

<<見積書依頼申込書>>

見積NO\* \_\_\_\_\_

ギデオン製品の見積をお申し込みの際には、下記の欄にご記入のうえ電子メールにて送付願います。  
お見積書、発注書を記載のメールアドレスへお送りいたします。(注 \*の項目は弊社記載項目です。)

申込者	平成	年	月	日	納入場所
会社名	:				<input type="checkbox"/> 同左
担当者名	:				<input type="checkbox"/> 別途
住所	:				〒
_____					
_____					
TEL:					
_____					
FAX :					
_____					
E-mail :					
_____					

製品名	ユーザ数	本数	新規・更新
<input type="checkbox"/> アンチウイルス メールサーバ Ver.3	( )	( )	( )
<input type="checkbox"/> アンチウイルス アンチスパムPlus	( )	( )	( )
<input type="checkbox"/> ゲートウェイセキュリティ	( )	( )	( )
<input type="checkbox"/> ゲートウェイアーカイブ	( )	( )	( )
<input type="checkbox"/> BLOC system PortControl Plus	( )	( )	( )
<input type="checkbox"/> BLOC system メールアーカイブ	( )	( )	( )
<input type="checkbox"/> BLOC system メールアーカイブPlus	( )	( )	( )
<input type="checkbox"/> リアルタイムスキャン	( )	( )	( )

納入先.....上記の納入先.....  
支払条件.....納入日の翌月末銀行振込.....  
納期.....ご発注から通常営業日3日以内.....  
.....(BLOC system は別途お問い合わせください).....  
見積有効期限.....3ヶ月.....

備考欄

見積申込書送付先 (E-Mailでご送付願います)

株式会社ギデオン アンチウイルス担当  
〒223-0056 横浜市港北区新吉田町 3382-7  
TEL 045(590)1216 FAX 045(590)1217  
E-Mail info@gideon.co.jp