



申込日 年 月 日

株式会社デンソーソリューション取り扱い 自動点呼機器 BSS説明依頼書

- ① 本紙は、貴社が希望される機器構成の概要を把握するための事前確認書です。（正式な注文書ではありません）
- ② 本依頼書を受領したのち、日貨協連は(株)デンソーソリューションに確認書の記載内容について連絡をいたします。
- ③ ②の後、(株)デンソーソリューションの担当が貴社に連絡し、詳細の打合せを行います。
- ④ 打合せの結果をもとに、(株)デンソーソリューションが貴社の希望に沿った機器構成で御見積を提示します。
- ⑤ 以降の申込や取引手続きは、貴社と(株)デンソーソリューションの間で直接行われます。
- ⑥ 納品日や納品方法についても、(株)デンソーソリューションと直接ご相談いただきます。
- ⑦ 自動点呼機器と連携する業務用血圧計・体温計をご注文の際には、別途専用の注文書にてお申し込みください。

本件問合せ先

- ・ 本紙の記載方法などについて ⇒ (株)デンソーソリューション BSSサポートデスク TEL : 0120-597-198 E-mail : support@bss-cloud.com
- ・ 本紙の記載方法、その他のお問合せ ⇒ 日本貨物運送協同組合連合会 KIT・情報化事業部 TEL : 03-3357-6068 E-mail : bss-tenko@nikka-net.or.jp

1. 今回のご希望について（ご希望の項目に○をつけてください。）（必須）

1)	機器導入を検討するため見積を希望する
2)	(株)デンソーソリューションの担当から連絡を希望する

2. 貴社情報について（以下ご記入ください）（必須）

所属連合会・協同組合名	大阪府貨物運送協同組合連合会
所属トラック協会名	
事業所名・営業所名	
郵便番号・住所	〒
ご担当者部署名・ご氏名	
連絡先電話番号	
メールアドレス	
打合せ訪問先 所在地(※貴社所在地と異なる場合ご記入ください)	〒