**～毎日の授業をサポートする～**

**エルモの安心保証 【**３Ｓ**】サービス登録申込書**

**『 ～毎日の授業をサポートする～　エルモの安心保証 【３Ｓ】**』サービスをご利用いただくには、こちらの用紙に必要事項をご記入いただき、FAXにてお申し込みください。

**エルモ カスタマーサービス　行**

FAX送信先**：０５２－８１１－３７２０**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申込日** | | 年　　　　　　　月　　　　　　　日 | | | | | | | | |
| **製品型名** | | 製品モデル名をご記入下さい。 | | | | | | | | |
| **製造番号** ※1 | |  |  |  |  |  |  |  | 本体の底面等に記載された  7桁の数字です。 | |
|  | **学校名** |  | | | | | | | | |
| **担当者名** |  | | | | | | | | □個人購入の場合 |
| **郵便番号** | 〒 | | | | | | | | |
| **住所** |  | | | | | | | | |
| **電話番号** |  | | | | | | | | |
| **ＦＡＸ番号** |  | | | | | | | | |
| **メールアドレス** | ＠ | | | | | | | | |
| **購入先（販社名）** ※2 | |  | | | | | | | | |
| **購入年月日** | | 年　　　　　　　　月　　　　　　　日 | | | | | | | | |

　　※1：複数台ご購入の場合は、別紙に製造番号のみ記載の上、本申込書と一緒にFAXにてお申し込みください。

※2：購入先(販社)にてご登録申込の場合はご担当者名、電話番号も記載してください。

　【保証対象範囲】　学校・教育機関(企業内の教育機関は除く)にてお使いの機器に限らせていただきます

※詳細は『エルモの安心保証【３Ｓ】サービスのご案内』をご確認ください。

3S登録の申し込みしていただいた時点で、お客様が3Sサービス利用規約の内容を承諾したものといたします。

◆**申込FAXに対しまして、登録済みの返信は行っておりません。**

本登録完了の連絡をご要望の場合は、メールアドレスまたはFAX番号を下記へご記入ください。

ご記入いただいたところへご連絡いたします。

**返信先メールアドレス または FAX番号：**

お問合わせ先　　 テクノホライゾン株式会社　エルモ カスタマーサービス

〒457-0078　　名古屋市南区塩屋町三丁目9番地

TEL：052-811-5135　　　E-Mail：service.co@elmo.co.jp

6X1VXXX11 R0-Xxx

**2台目以降同じ製品型名の場合、こちらに製造番号をご記載の上、ご送付ください。**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |