

ークリアランスー
clearance

除菌

のサブスク
SUBSCRIPTION

新規申込書

※ご契約先はESI株式会社となります



- ◎ 新規申し込みをされる場合は、下記の申込用紙欄に記載の上、弊社のFAX番号までご返送をお願いいたします。
- ◎ メールにて申し込みの場合は、下記の申込用紙欄に記載の上、弊社メールアドレスにPDFファイルで添付しご送信ください。
- ◎ 申込書を弊社にて確認後、通常3営業日以内に担当者をご対応致します。(原則平日のみ)

FAX : 011-211-5534 メール : blp08@bonkers.jp



お申し込みは
こちらからでも
可能です!

《お支払い方法》

○【初回申込時お支払い分】

申し込み後にご請求書が届きましたら銀行振込にてご対応願います。

(初回ご請求額は二ヶ月分となります)

【以降定額お支払い分】

毎月27日にご指定の口座から自動口座振替となります。

(株式会社HDCワイドネットサービスを利用)

《ご利用条件》

○ 各プランは最低 6カ月間の利用が条件となっております。

※途中解約の場合は残り期間分のお支払いが発生いたします。

《消耗品(除菌剤)の手配方法》

○ 毎月初にクリアランスαが届きます。使用量が増加する場合
ご利用上限まで追加注文を承ります。

《その他、注意事項等》

○ 詳細はサブスクリプションサービス 契約約款にて記載しております。

申込日	年 月 日		
お名前 (会社名)	フリガナ		ご担当部署
	印		フリガナ
ご担当者名			
ご住所	〒		
電話番号	()	—	FAX 番号 () —
クリアランス サブスク 定額 4,950円/月 (税込)	ご希望のコースを○で囲い下さい。 1・JIA01コース 2・エクスキュートガンコース 3・エブリィコース		
専用機器プラス 定額料金 + 3,300円 (税込) で コースを1組追加できます。	ご希望のコースに追加数をご記入ください。 1・JIA01コース 2・エクスキュートガンコース 3・エブリィコース () 組 () 組 () 組		
ご希望の 開始日	令和 年 月	月定額料金 円 (税込)	
その他にご要望等がございましたらこちらにご記入ください。 ※納品場所が異なる場合は、こちらに施設名・ご住所を記入			

窓口代理店名
代理店担当者氏名

〒060-0061
北海道札幌市中央区南1条西8丁目9-1
エコネットビル 4F
株式会社ボンカーズ
TEL 011-281-5433
担当:黒田 blp08@bonkers.jp

【開発 製造・販売元】

ESI
Corporation

ESI 株式会社

〒005-0022
北海道札幌市南区真駒内柏丘11丁目1-103