

セキュリティサービスご利用について

お客様各位

このサービスをご利用頂く際のサービス料金概要を下記の通りご説明させていただきます。
ご不明な点は、下記セキュリティサービス事務局までお問合せ下さい。

※ご利用には、弊社HPより事前にお申込みが必要です。

■ご利用料金について:途中解約された場合は、解約金が掛かります。

初期登録費用:0円

レンタル料

長期(1年間) :5,500円(税込)／月額

短期(1ヶ月間～) :6,600円(税込)／月額

1週間 :2,200円(税込)／7日間

※1週間レンタルご利用の場合、ケース返却時の送料を実費でご負担いただきます。

■料金に含まれるもの

位置情報端末機付き専用ケース(1台)レンタル費用

位置情報端末機用充電器

位置検索機能利用費用

※運賃は別途必要です。飛脚宅配便の100サイズ運賃となります。(特注ケースの場合はサイズに適した運賃)

※専用保険に加入される際の掛け金(保険料)は別途必要です。

※位置検索機能時等にかかるインターネット通信費はお客様負担となります。

■この後のサービス開始までの流れ

①「受注確認シート」・「送り状イメージ」をご記入後、

下記メールアドレスへPDFにて送信をお願いいたします。

・受注確認シートが事務局で確認取れ次第、専用ケースをお客様へ発送いたします。

・管轄営業所にて送り状を作成しお客様へお届けいたします。

②「専用ケース・専用送り状・サービス開始ご案内メール」がお手元に届きサービス開始となります。

■1週間レンタル料金について

| ご利用期間 | サービス開始日⇒サービス期間内⇒サービス終了日 | | | | | | | レンタル終了日より3日以内に事務局へ返却 | | | |
|-------|-------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------------------|-----|------|----------------------------|
| | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目 | 7日目 | 8日目 | 9日目 | 10日目 | 11日目以降 |
| 料金 | 2,200円(税込) | | | | | | | | | | |
| 解説 | ご利用期間は、土日祝祭日を含む7日間です。 | | | | | | | 3日以内に返却 | | | 短期レンタル 扱い 6,600円(税込) |

【お客様1週間レンタルサービス期間】

20 年 □月 □日(□) ～ 20 年 □月 □日(□)迄

■1週間レンタルのお客様は、終了日より3日以内に事務局へ当社の送り状にて発送(返送)して下さい。

※1週間レンタルご利用の場合、ケース返却時の送料を実費でご負担いただきます。

《お問合せ》 セキュリティサービス 事務局

電話番号 : 0120-806-888

MAIL : sb_kantou@sagawa-exp.co.jp

営業時間 : 9:00～17:00

(土曜・日曜・祝日及びお盆・年末年始を除く)

《ケース返却先》

719-000 佐川急便 千代田営業所気付

セキュリティサービス事務局

セキュリティサービス 受注確認シート (お客様控え)

◆お客様ご記入欄 ※太線内は、全てご記入お願い致します。

2021.12.27版

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|-----|--|-------------------------------|---|---|---|---|---|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 法人名 | 様 | | お客様コード | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ご担当者名 | 様 | | 0 | 6 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 部署 | | | ご連絡先 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| レンタル台数 | 台 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ご契約期間 | 長期 | 年 | 5,500円(税込)／月額 ヶ月←期間をご記入下さい | | | | | 短期 | 6,600円(税込)／月額 ヶ月←期間をご記入下さい | | | | | | | | | | | |
| | 1週間 | 2,200円(税込) ／7日間 | | 【1週間レンタルのお客様へ】 ・ケース返却時の送料はお客様負担になります。 ・ご返却時の送り状については、シート下部「1週間レンタルのお客様へ」をご一読ください。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 専用保険 | 未加入 | ※ご加入の際は、別紙の「重要事項説明書」をご確認いただき、委任状に必要事項をご記入、ご捺印のうえ弊社担当へお渡し下さい。 ※セキュリティサービス専用保険は個人情報を含むお荷物に限り補償されます。(加入プランは委任状へもご記入下さい。) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 加入 | A | B | C | D | E | F | !ご加入プランに関して! 委任状へご記入いただいた内容と一致しているかをご確認お願いいたします。 | | | | | | | | | | | | |

| | | | | |
|----------|---|---|---|---|
| ご利用開始希望日 | 年 | 月 | 日 | ～ |
|----------|---|---|---|---|

【ケース納品先】 ※お荷物のお届先ではなく、弊社からのケース納品先をご記入ください。

《事務局⇒ケース納品先》

◆納品先が2ヶ所以上の場合は、受注確認シート《別紙2》へ残りの納品先をご記入ください。

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|---|--|-----|---|--|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|--|
| 住所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 法人名 | | | | | | | | | | | 部署名 | | | | | | | |
| ご担当者名 | 様 | | TEL | - | | | | | | | | | | | | | | |

■長期・短期ご契約のお客様は、受注確認シート《別紙1》のご記入へお進みください。

《別紙1》は、お客様専用の送り状にご住所などを印字した状態でご用意するため、ご記入いただくシートです。

- ・ご利用になる輸送ルートごとに、お届け先さま・ご依頼主さま情報をご記載ください。印字無し(無地)のご依頼可能です。
 - ・お客様専用の送り状は、ご記入いただいたお客様コードへご請求となる元払で作成いたします。
 - ・ケースご返却時の送り状は、ご利用終了まで作成いたしませんので、返却日と回収場所が決まり次第事務局へご連絡ください。
- ※ご希望の日程に併せ回収の手配を行い、送り状は当社で用意いたします。

■1週間レンタルのお客様へ

受注確認シート《別紙1》にて、返却用の送り状(弊社事務局宛て)もご依頼できます。

《別紙1》は、お客様専用の送り状にご住所などを印字した状態でご用意するため、ご記入いただくシートです。

- ・ご利用になる輸送ルートごとに、お届け先さま・ご依頼主さま情報をご記載ください。印字無し(無地)のご依頼可能です。
- ・お届け先を事務局としたパターンを1種類ご記載ください。

届け先: 佐川急便(株) 千代田営業所気付 セキュリティサービス事務局 ※住所の記載は必要ございません。

セキュリティサービスご利用期間中にお使いになる専用送り状と併せ、返却用送り状がお手元に届きます。

返却する場所で返却用送り状をご使用いただけるよう、お品物を出荷される際にご同梱ください。

全てご記載後は、お手数ではございますが下記メールアドレスへPDFにてご送信をお願いいたします。

※受注確認シート一式と、保険ご加入の場合は包括委任状もセットでご送信ください。

※受注確認シート原本はお客様控えとしてお手元に、保険ご加入時の方は委任状原本は当社ドライバーへお渡しください。

《お問合せ先》

セキュリティサービス 事務局

電話番号フリーダイヤル:0120-806-888

mail:sb_kantou@sagawa-exp.co.jp

セキュリティサービス 受注確認シート《別紙2》

※初期ケースの納品先が複数ある場合は、下記へご記入お願い致します

②

| | | | |
|-------|---|-----|-----|
| 住所 | | | |
| 法人名 | | 部署名 | |
| ご担当者名 | 様 | TEL | - - |
| ケース台数 | 台 | | |

③

| | | | |
|-------|---|-----|-----|
| 住所 | | | |
| 法人名 | | 部署名 | |
| ご担当者名 | 様 | TEL | - - |
| ケース台数 | 台 | | |

④

| | | | |
|-------|---|-----|-----|
| 住所 | | | |
| 法人名 | | 部署名 | |
| ご担当者名 | 様 | TEL | - - |
| ケース台数 | 台 | | |

⑤

| | | | |
|-------|---|-----|-----|
| 住所 | | | |
| 法人名 | | 部署名 | |
| ご担当者名 | 様 | TEL | - - |
| ケース台数 | 台 | | |

⑥

| | | | |
|-------|---|-----|-----|
| 住所 | | | |
| 法人名 | | 部署名 | |
| ご担当者名 | 様 | TEL | - - |
| ケース台数 | 台 | | |

⑦

| | | | |
|-------|---|-----|-----|
| 住所 | | | |
| 法人名 | | 部署名 | |
| ご担当者名 | 様 | TEL | - - |
| ケース台数 | 台 | | |

⑧

| | | | |
|-------|---|-----|-----|
| 住所 | | | |
| 法人名 | | 部署名 | |
| ご担当者名 | 様 | TEL | - - |
| ケース台数 | 台 | | |

《お問合せ先》

セキュリティサービス 事務局

電話番号フリーダイヤル:0120-806-888

mail: sb_kantou@sagawa-exp.co.jp