

学校保健総合管理システム 診るルンVer3 見積もり・ご注文票

株式会社協和創研 【本社】 診るルン担当 宛 FAX: 0238-22-4546

住所: 〒992-0012 山形県米沢市金池七丁目4番18号 TEL: 0238-24-2893

学校保健総合管理システム 診るルンにつき、下記の通り依頼します。

ご依頼内容 ○をお付け下さい

() 診るルンVer3 見積も () 診るルンVer3 ご注文

診るルン運用方法についてお応え下さい。該当覧に☑を記入して下さい。

確認事項				☑	コメント	
1	保健室運用	1箇所	同時入力利用者数	1人	シングルライセンス版 税込¥52,800	
				2人以上4人	マルチライセンス版 税込¥74,800	
		2箇所以上(保健室ごとに運用する場合)			複数本(本)	
2	健康診断票の種類	小中校用(小1~小6、中1~中3の9年間用)				
		中高一貫用(中1~中3、高1~高3の6年間用)				
		高校・高専用(高1~高5の5年間用)				
3	健康診断票への印刷方法	印刷された健康診断票へ直接データを印字する場合		※1	本体購入時無料	
		白紙の用紙に枠・見出し・データを印字する場合	当社提供の標準フォームを活用する場合		※2	本体購入時無料
			台紙フォームデータ(Excel)を準備し当社へ送付頂ける場合		※1	HPより参照※2 本体購入時無料
			台紙フォームの制作を当社に依頼する場合		※1	フォーム制作代 税込¥16,500

※1: 公簿原本1部を当社まで郵送して下さい。

※2: <http://www.kyowasoken.co.jp/>

ご依頼者様 以下をご記入下さい

フリガナ 学校名			
フリガナ お名前		部署 役職	
学校の種類	幼保・小学・中学・高校・高専・小中一貫・中高一貫・特別支援校(小中高)		
予定パソコンのOS	Windows (8 ・ 8.1 ・ 10)		
ご 連 絡 先	TEL: () -		市外局番から
	FAX: () -		市外局番から
	おところ: 〒(-)		
	E-mail: @		
当社からの連絡	見積もり書などのメール送信	可	・ 不可
通 信 欄			

※健康診断票調整費は、本体ご購入時に限り1様式分が無料となります。

(202101)

※公簿の様式によっては、印字できない項目が発生する場合がございます(別途ご相談承ります)。