学校保健総合管理システム《診るルンVer.3.5》　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Ver.3.5　見積もり　(　　)　診るルンVer.3.5　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	同時入力利用者数	1～4人		ダウンロード版 ￥85,000(税別)
		初年度保守サポート付き（購入日～3/31迄）			
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	印刷所で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し印刷する場合　当社HPを参照し、ﾌｫｰﾑNoを選択してください。 （□5年間　□7年間　□9年間）	※2	本体購入時無料 HPより参照※2
			学校で作成した台紙フォームデータ（PDF）を送付頂ける場合。※スキャンしたものでは作成できません。 mirurun@kyowasoken.co.jp宛へ		本体購入時無料
			自校専用の台紙フォーム制作を当社に依頼し、その上で印刷したい場合		ﾌｫｰﾑ制作代 ￥20,000(税別)

※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/hp/koubo_sample.html

ご依頼者様　以下をご記入下さい

ふりがな 学校名		全日制 ・ 定時制	
ふりがな 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　（ 10 ・ 11 ）		
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		□カスタマイズ希望 □データ移行希望	

※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。　(202412)

※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）。