

個人情報の取り扱いに関して

必ず以下の内容をお読みいただき、同意頂ける場合のみお申し込み下さい。
当社へお申し込みされた時点で以下の内容に同意いただいたものといたします。本書については、お客様にて保管下さい。

この度は当社製品のお申し込みをいただき、誠にありがとうございます。
当社は、貴社の個人情報を直接書面で取得するにあたり下記の事項を明示します。

a	事業者名	株式会社パイ・アール
b	個人情報保護管理者	〒 540-6591 大阪市中央区大手前 1-7-31 OMM ビル 18F 株式会社パイ・アール 個人情報管理者 TEL : 06-6948-8011 FAX : 06-6948-8012 MAIL : support@pai-r.com
c	利用目的	1. ユーザー管理のため 2. 営業活動、お取引様管理のため 3. お問い合わせに関するご回答のため
d	個人情報を第三者に提供する場合	当社では、個人情報を第三者に提供することはありません。それ以外には法令に基づく場合や人の生命、身体又は財産の保護のために緊急の必要がある場合等を除き、あらかじめ貴社の同意を得ることなく個人情報を第三者に提供いたしません。
e	個人情報の取扱いの委託を行う場合	当社ではサービス提供にあたり、安全管理措置を講じていると判断した外部事業者に委託することがあります。
f	開示・訂正・利用停止の各請求に該当する場合、その請求に応じる問い合わせ方法及び窓口	項目 b の個人情報管理者宛にお電話、FAX、メールもしくはパイ・アールホームページのお問い合わせフォームよりお問い合わせ下さい。
g	個人情報提供の任意性	個人情報の提供は任意です。ただし個人情報をご提供いただけない場合は、貴社に対して、その個人情報の利用目的に係る業務をご提供できない恐れがありますので予めご了承下さい。

記入に関する注意事項

a	利用規約について	別紙の各種利用規約をご確認のうえ、お申込み下さい。利用規約にご同意いただけない場合は、お申込みいただけません。
b	変更手数料について	会社名・商号を変更をする場合、変更手続きが必要となり、 手数料 2,200 円 (税抜価格 2,000円) が掛かります。
c	対応機種について	ご利用されるスマートフォン及び PC は、 対応機種をご確認の上、お申込み下さい。 対応機種は当社 HP をご確認ください、サポートダイヤルまでお問合せ下さい。
d	管理画面へのログイン ID について	管理画面のログイン ID について、希望の ID がある場合は備考欄にご記載下さい。アルファベット小文字、数字および記号「_ (アンダーライン) のみ」の 8 文字以内です。
e	検知データ保存期間について	検知写真データ…「1 年 1 か月」、写真以外の検知結果データ…「2 年」となります。 上記期間を過ぎると当社サーバよりデータが削除されます。お客様ご自身でデータを書き出し、保管をお願い申し上げます。
f	一部切替について	アルキラー→モバイル版アルキラーPlus及びモバイル版アルキラーPlus(半導体式)→モバイル版アルキラーPlus(電気化学式)の切替について、総契約台数の内、一部だけ切り替えることはできません。 切り替える場合は全台数分適用となります。
g	検知器について	検知器は貸与品となります。紛失、メンテナンス前の既定検知回数超え※、水没、破損による交換、またはメンテナンスによる交換後に期日までにご返却いただけない場合、弊社より連絡の上、検知器代を請求させていただきます。 ※モバイル版(半導体式):2,000回、モバイル版(電気化学式):5,000回、据置版(電気化学式):10,000回

株式会社パイ・アール
TEL : 06-6948-8011 FAX : 06-6948-8012
大阪市中央区大手前 1-7-31 OMM ビル 18F

アルキラーPlus 切替申込書

※赤線枠内の項目は必ず記載して下さい。

代理店名	営業担当	
------	------	--

切替プラン選択

<input type="checkbox"/>	アルキラー→モバイル版アルキラーPlus(半導体式)
<input type="checkbox"/>	モバイル版アルキラーPlus(半導体式)→モバイル版アルキラーPlus(電気化学式)
<input type="checkbox"/>	モバイル版アルキラーPlus(半導体式)→据置版アルキラーPlus(電気化学式)

申込日					(社印)	
ふりがな						
会社名・商号						
請求先	〒					
	営業所名・部署名		TEL		FAX	
	ふりがな		担当者メールアドレス			
	担当者名					
商品発送先						
<input type="checkbox"/> 上記と同じ	営業所名・部署名		TEL		FAX	
	ふりがな		担当者メールアドレス			
	担当者名					

★初期費用お振込み後、お客様都合によりキャンセルされた場合は返金の対応はお受け致しかねますので、あらかじめご了承下さい。
 ★請求先の担当者メールアドレスは当社から大事なお知らせをお送りする宛先となります。定期的にご担当者様がご確認されるアドレスをご記入下さい。

ご利用されるスマートフォン(携帯電話)のキャリア、種別を選択し、機種名をご記入下さい。

キャリア	<input type="checkbox"/> docomo	<input type="checkbox"/> au	<input type="checkbox"/> Softbank	<input type="checkbox"/> 他	種別	<input type="checkbox"/> iPhone/iPad	<input type="checkbox"/> Android
機種名				型番名			

ご利用を希望される検知器と管理 ID 数をご記入下さい。

検知器	モバイル版(半導体式)	型番: FT-002	検知回数2,000回/1年		台
	モバイル版(電気化学式)	型番: AKL-001	検知回数5,000回/2年		台
	据置版(電気化学式)	型番: AKL-300	検知回数10,000回/1年		台
管理 ID 数	※管理 ID = 管理画面にログインするためのID				ID

オプション

自動送信機能	<input type="checkbox"/> 申し込む	<input type="checkbox"/> 申し込まない	※ご利用される全携帯端末に適用されます。 ※ご契約内容をお問い合わせ下さい。
免許証管理機能	<input type="checkbox"/> 申し込む	<input type="checkbox"/> 申し込まない	月額: +220円/台(税抜価格200円) +2,200円/台・据置版(税抜価格2,000円) ※ご利用される全携帯端末に適用されます。 ※ご契約内容をお問い合わせ下さい。 ※iPad等NFC未搭載の端末やiPhone7ではご利用いただけません。 ※電話番号の追加や機種変更等に伴い、免許証管理機能を使用できなくなる場合があります。

アクセサリ ※アクセサリのみご注文で合計金額が税込3,000円未満の場合、ネコポス送料308円(税込)を請求させていただきます。
 ネコポス以外の発送方法をご希望の方は別途お問い合わせください。(送料が異なる為、当社サポートスタッフより個別連絡いたします)

接続ケーブル	1本 770円(税抜価格700円)		本	
マウスピース ※R型は電気化学式検知器のみとなります	10個入(S) 1,100円(税抜価格1,000円)		ケ	100個入(S) 8,800円(税抜価格8,000円)
	10個入(L) 2,750円(税抜価格2,500円)		ケ	100個入(L) 22,000円(税抜価格20,000円)
	10個入(逆止弁) 1,650円(税抜価格1,500円)		ケ	100個入(逆止弁) 13,200円(税抜価格12,000円)
	10個入(R型) 2,200円(税抜価格2,000円)		ケ	100個入(R型) 17,600円(税抜価格16,000円)
除菌スプレー	1本1,320円(税抜価格1,200円) ※3本から販売		本	
タブレットスタンド	1台5,390円(税抜価格4,900円)		台	

★接続ケーブル1本、マウスピース3本が初回に付属します。追加ご注文の場合のみご記入下さい。

備考欄				
-----	--	--	--	--

当社記入欄: 発送日	発送 No.	検知器 No.	登録日	登録者

アルキラーPlus 切替申込書

※赤線枠内の項目は必ず記載して下さい。

代理店名	営業担当
------	------

切替プラン選択	
<input type="checkbox"/>	アルキラー→モバイル版アルキラーPlus(半導体式)
<input checked="" type="checkbox"/>	モバイル版アルキラーPlus(半導体式)→モバイル版アルキラーPlus(電気化学式)
<input type="checkbox"/>	モバイル版アルキラーPlus(半導体式)→据置版アルキラーPlus(電気化学式)

申込日	2022/4/15					
ふりがな	かぶしきがいしゃばい・あーる					
会社名・商号	株式会社パイ・アール					
請求先	〒540-6591 大阪市中央区大手前1-7-31 OMMビル18F					
	営業所名・部署名	営業部	TEL	06-6948-8011	FAX	06-6948-8012
	ふりがな	やまだ たろう	担当者メールアドレス		sample@pai-r.com	
	担当者名	山田 太郎				
商品発送先	〒					
<input checked="" type="checkbox"/> 上記と同じ	営業所名・部署名		TEL		FAX	
	ふりがな		担当者メールアドレス			
	担当者名					

★初期費用お振込み後、お客様都合によりキャンセルされた場合は返金の対応はお受け致しかねますので、あらかじめご了承下さい。
★請求先の担当者メールアドレスは当社から大事なお知らせ等をお送りする宛先となります。定期的にご担当者様がご確認されるアドレスをご記入下さい。

ご利用されるスマートフォン(携帯電話)のキャリア、種別を選択し、機種名をご記入下さい。							
キャリア	<input type="checkbox"/> docomo	<input type="checkbox"/> au	<input checked="" type="checkbox"/> Softbank	<input type="checkbox"/> 他	種別	<input type="checkbox"/> iPhone/iPad	<input checked="" type="checkbox"/> Android
機種名	arrows U		型番名	801FJ			
ご利用を希望される検知器と管理 ID 数をご記入下さい。							
検知器	モバイル版(半導体式)	型番: FT-002	検知回数2,000回/1年	10	台		
	モバイル版(電気化学式)	型番: AKL-001	検知回数5,000回/2年		台		
	据置版(電気化学式)	型番: AKL-300	検知回数10,000回/1年		台		
管理 ID 数	※管理 ID=管理画面にログインするためのID				1	ID	
オプション							
自動送信機能	<input type="checkbox"/> 申し込む	<input checked="" type="checkbox"/> 申し込まない	※ご利用される全携帯端末に適用されます。 ※ご契約内容をお問い合わせ下さい。				
免許証管理機能	<input checked="" type="checkbox"/> 申し込む	<input type="checkbox"/> 申し込まない	月額: +220円/台(税抜価格200円) +2,200円/台・据置版(税抜価格2,000円) ※ご利用される全携帯端末に適用されます。 ※ご契約内容をお問い合わせ下さい。 ※iPad等NFC未搭載の端末やiPhone7ではご利用いただけません ※電話番号の追加や機種変更等に併い、免許証管理機能を使用できなくなる場合があります。				

アクセサリ ※アクセサリのみご注文で合計金額が税込3,000円未満の場合、ネコポス送料308円(税込)を請求させていただきます。 ネコポス以外の発送方法をご希望の方は別途お問い合わせください。(送料が異なる為、当社サポートスタッフより個別連絡いたします)					
接続ケーブル	1本 770円(税抜価格700円)	10	本		
マウスピース ※R型は電気化学式検知器のみとなります	10個入(S) 1,100円(税抜価格1,000円)		ケ	100個入(S) 8,800円(税抜価格8,000円)	ケ
	10個入(L) 2,750円(税抜価格2,500円)		ケ	100個入(L) 22,000円(税抜価格20,000円)	ケ
	10個入(逆止弁) 1,650円(税抜価格1,500円)		ケ	100個入(逆止弁) 13,200円(税抜価格12,000円)	ケ
	10個入(R型) 2,200円(税抜価格2,000円)		ケ	100個入(R型) 17,600円(税抜価格16,000円)	ケ
除菌スプレー	1本1,320円(税抜価格1,200円) ※3本から販売		本		
タブレットスタンド	1台5,390円(税抜価格4,900円)		台		

★接続ケーブル1本、マウスピース3本が初回に付属します。追加ご注文の場合のみご記入下さい。

備考欄					
-----	--	--	--	--	--

当社記入欄：発送日	発送 No.	検知器 No.	登録日	登録者

アルキラーPlus 切替申込書(番号記入用紙)

ふりがな		枚目 / 全 枚中
会社名・商号		

ご利用されるスマートフォン（携帯電話）の電話番号を全てご記入下さい。（必須）				
検知器				
機種名(キャリア名)				
電話番号(ハイフンなし)				

備考欄	
-----	--

アルキラーPlus 切替申込書(番号記入用紙)

ふりがな		枚目／全 枚中
会社名・商号		

ご利用されるスマートフォン（携帯電話）の電話番号を全てご記入下さい。（必須）			
検知器			
機種名(キャリア名)	電話番号(ハイフンなし)	機種名(キャリア名)	電話番号(ハイフンなし)

備考欄	
-----	--