

FAX 番号 **03-5829-9024**

申込日： 月 日

お支払方法：いずれかに○をつけて下さい→	代引き	クレジット
----------------------	-----	-------

製品名	個数	金額（税込）
瞬簡 PDF 統合版 10 (CD-ROM 標準価格 20,304 円)		16,848 円
瞬簡 PDF 変換 9 (CD-ROM 標準価格 8,640 円)		7,560 円
瞬簡 PDF 作成 8 (CD-ROM 標準価格 3,456 円)		3,240 円
瞬簡 PDF 編集 7 (CD-ROM 標準価格 6,912 円)		5,400 円
瞬簡 PDF OCR (CD-ROM 標準価格 8,640 円)		7,128 円
瞬簡 PDF 書けませ 7 (CD-ROM 標準価格 9,698 円)		8,640 円
自在眼 11 プロフェッショナル (CD-ROM 標準価格 13,824 円)		10,152 円
<b>合計</b>		<b>円</b>

● 送付先情報をもれなくご記入ください

フリガナ

お名前

送付先ご住所（自宅/勤務先）

〒

お電話番号

(

)

(内線)

● クレジットカード払いの方のみ以下の項目にもご記入ください。

\*ご本人名義のクレジットカード以外はお使いになれません。

カード名

V I S A

M A S T E R

J C B

A M E X

カード有効期限

年

月

(フリガナ)

カード名義人のご署名

クレジット番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

お申し込み F A X 番号 **03-5829-9024**