

FAX 番号 03-6203-8559

申込日： 月 日

お支払方法：いづれかに をつけて下さい		代引き	クレジット	銀行振込 振込手数料お客様ご負担	
TextPorter サーバ版	OS、bit 数をご記入下さい	1ライセンス当りの価格（税込）		本数	金額（税込）
1 cpu	OS: ( )bit	525,000 円			円
2 ~ 5	OS: ( )bit	472,500 円			円
6 ~ 10	OS: ( )bit	420,000 円			円
11 ~ 20	OS: ( )bit	367,500 円			円
21 ~ 50	OS: ( )bit	315,000 円			円
デベロッパライセンス	OS: ( )bit	210,000 円			円
合計					円

TextPorter のユーザ登録は弊社であらかじめ行ってから発送します。お客様の情報をご記入ください。

登録区分	1. 法人等    2. 個人
フリガナ	
お名前	
会社名（法人登録の時）	
所属名（法人登録の時）	
ご住所（建物名・室番号）	〒
お電話番号 / FAX 番号	/
メールアドレス（必須）	@

送付先がユーザー登録のご住所と異なる場合は以下にご記入ください。

ご住所（建物名・室番号）	〒
会社名	
お名前	
お電話番号 / FAX 番号	/

クレジットカード払いの方のみ以下の項目にもご記入下さい。

\*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														
クレジットカード番号														

お申し込み F A X 番号 03-6203-8559