

FAX 番号 03-6203-8559

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	銀行振込 振込手数料お客様ご負担
製品名		本数	金額（税込）
PDF 電子署名モジュール サーバライセンス			210,000 円
PDF 電子署名モジュール スタンドアロン 10 ライセンス			210,000 円
PDF 電子署名モジュール 開発ライセンス			126,000 円
合計			円

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

クレジット番号																	
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

お申し込み F A X 番号 03-6203-8559