

有限会社プレステージ 行

(FAX 0240-24-0010)

平成____年____月____日

□注文書／□予備登録用パスワード発行申込書

お名前				
®				
会社名				
住 所				
TEL		FAX		
E-Mail				
製品名				
重力式擁壁の設計（土地改良事業編）				
お申し込み数量をご記入下さい				
項 目	数 量	単 価	金 額	備 考
ライセンス数		10,500		SP 版
ライセンス数（ハードウェアキー付）		31,500		<input type="checkbox"/> USB <input type="checkbox"/> Dsub25
SP → HP へバージョンアップ		26,250		<input type="checkbox"/> USB <input type="checkbox"/> Dsub25
合 計（税込）				
登録機種名（メーカー名、型番など確認できる範囲で結構です）				
OS 名				
<input type="checkbox"/> Windows XP <input type="checkbox"/> Windows Vista <input type="checkbox"/> Windows 7 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
プロダクト ID（左詰でご記入下さい、SP 版の場合のみ必要です）				
※ プロダクト ID は、製品をインストール後、起動時のダイアログボックスに表示されます。プロダクト ID はコンピュータ毎に異なりますので、必ずご利用のコンピュータにインストールして下さい。				
発行パスワード（当社記入欄）				