

年間保守サービス登録依頼書

お客様より本用紙をお送りいただきました後、【ユーザーID】の発行と同時に本用紙の写しを配送申し上げます。

ご記入日	平成 年 月 日		
貴社名			
住所			
事業所名			
部署名			
ご担当者	⑩		
役職名			
E-mailアドレス			
電話番号		F A X	

保守契約の構成		
対象ソフトウェア	<input type="checkbox"/> MultiX CAD	× 本
	<input type="checkbox"/> 地形観測オプション	× 本
プロテクトシリアル番号		
販売店名		
契約期間	お申し込み日の翌月1日より1年間	

この欄は未記入のままご返信下さい

登録期間	平成 年 月 日から1年間
ユーザーID	
サポート用パスワード	

お送りする本用紙の写しは、登録更新時に必要となりますので大切に保管してください。