

カープリント8データベース ご利用ライセンス依頼書(ライセンス情報変更手書用)

ワイズソフト有限会社 宛 FAX番号 0827(34)0211 E MAIL carprint8@wisefsoft.co.jp	ご依頼日		年	月	日	
	ご依頼者 ご連絡先	御社名 屋号等				
		ご担当者様名				
	ご依頼者 とご連絡 先が異なる 場合は ご連絡先 を通信欄 にご記入 下さい。	ご住所				
		電話番号				
		FAX番号				
メールアドレス			@			

①ご利用中のカープリント8データベースのライセンス情報

※メニュー画面の右上の情報窓の<バージョン>、<ライセンス先>、<ライセンス期間>、<プロダクトID>をご記入下さい。

バージョン	Ver	8
ライセンス先 社名1 ※必須						
ライセンス先 社名2 ※設定している場合						
ライセンス先 郵便番号 ※必須		-				
ライセンス先 都道府県名 ※必須						
ライセンス先 市区町村名 ※必須						
プロダクトID	SKCP-0830-		-			

②新しいご登録ライセンス情報

※この登録情報が出力帳票類に出力されます。

社名1 ※必須						
社名2 ※必要な場合						
郵便番号 ※必須		-				
都道府県名 ※必須						
市区町村名 ※必須						

②ご送金情報

※下記の弊社サイトにてライセンス料をご確認の上でご送金願います。
 ※ご送金先、ご送金日、ご送金額、ご送金者名が明記された「ご送金控え」のコピーを本依頼書と併せてお送り頂ける場合は、ご送金情報の記入は不要です。
 また、その方が手続きが早く出来ます。
 (通常ご送金確認に一週間程度の期間を頂戴しています)

<http://www.wisefsoft.co.jp/carprint8db.html#aa11>

お振込日時	年	月	日	AM	お振込額	¥11,220	
お振込名義人	ご依頼者と 同 別 →	()

※お振込先: 山口銀行 岩国南支店 普通預金 口座番号 6088842 名義人: ワイズソフト有限会社

※誠に申し訳ございませんが、ご送金手数料はご負担願います。

通信欄 ※ご連絡先等ご記入下さい。

--	--

※背景について※

この背景パターンは必ずご記入下さい。
 この背景パターンはいずれかに○印をご記入下さい。
 この背景パターンは必要に応じてご記入下さい。