カープリントエイト(CarPrint8) ご利用ライセンス依頼書（継続用）

ワイズソフト有限会社 宛 FAX番号 0827(34)0211 E MAIL carprint8@wisesoft.co.jp	ご依頼日		年　月　日
	ご依頼者ご連絡先 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。	御社名 屋号等	
		ご担当者様名	
		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エイト(CarPrint8)のライセンス情報				
※プロダクトIDはメニューの「ライセンス(L)」ー「ライセンス情報(B)」でライセンス情報で表示できます				
プロダクトID	SKCP-0800-		-	
ライセンス情報を現在の情報から変更しますか？	□：同じ	②のご送金情報をご記載下さい ※新しいライセンス情報のご記入は不要です		
	□：変更する	下記に新しいライセンス情報をご記入後、 ②のご送金情報をご記載下さい		
新しいライセンス情報				
ライセンス先 社名1 ※必須				
ライセンス先 社名2 ※必要な場合				
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 郡市区町村名 ※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。								
	http://www.wisesoft.co.jp/downloadCP.html#aa11								
お振込日時		年		月		日		AM PM	お振込額 ¥6,600
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。

※背景色について※	
	縦線パターンの項目は必ずご記入下さい。
	斜め線パターンの項目は何れか一つに○をご記入下さい。
	横線パターンの項目は必要に応じてご記入下さい。