

# 輸入ソフトウェアお問い合わせ用紙

<生協店舗までお持ちください>

お申込日： 年 月 日

**【お問い合わせの内容】** <メーカーホームページを含め、全ての情報が必須記入項目です。>

メーカー名	
製品名	
希望ライセンス数	
メーカーホームページ	http://www.
希望価格タイプ(いずれかにチェックを入れてください)： アカデミックか学生版を希望の場合、以下も記入してください： 大学名 ( ) 学部名 ( )	<input type="checkbox"/> アカデミック価格 <input type="checkbox"/> 学生版 <input type="checkbox"/> 通常価格 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> その他( )
インストールされるPCのOS (いずれかにチェックを入れてください。MacとUnixの場合は詳細も記入)： <input type="checkbox"/> Mac OS ( ) <input type="checkbox"/> Win XP <input type="checkbox"/> Win Vista <input type="checkbox"/> Win 7 <input type="checkbox"/> Unix ( )	
インストールされるPCのOSのビット数 (いずれかにチェックを入れてください)： 備考：	<input type="checkbox"/> 32ビット <input type="checkbox"/> 64ビット

**【ソフトウェアご使用者の情報】**

ふりがな	
お名前	
メールアドレス	*製品特定のために、ご記入のメールアドレスに直接ご連絡をする必要がある場合がございます。

\*\*\*\*\*以下、販売店舗記入欄ですので、お客様はご記入不要です\*\*\*\*\*

**【販売店舗記入欄】** <下記は全て必須記入項目となります>

販売店名		担当者名	
販売店TEL/FAX		担当者E-mail	

FAXでのお問合せはお時間がかかります。なるべくウェブサイトでお問合せください：[www.adademic-soft.com](http://www.adademic-soft.com)

FAXでのお問合せは ⇒ FAX送付先：03-6368-6494

FAX送信日：

**【お問い合わせの回答】**

FAX受領日： ご回答日： 担当者：

<input type="checkbox"/> お取り寄せ可	<input type="checkbox"/> お取り寄せ不可
製品名	お見積もり番号：
対応機種 (OS)	受注から納品まで： 約 日
価格タイプ	見積有効期限： 年 月 日
発注にお名前、大学名/学部名、e-mailアドレスの情報等が ( 要 ・ 不要 )	
納品メディア	
想定販売価格 (税別)	
連絡事項：	