

# 株式会社 Shade3D ライセンス版製品購入申込書

お客様ご記入欄		申し込み日	年	月	日
ご購入を希望される製品のライセンス数をご記入頂き、該当するチェックボックスに印をお付けください。					
製品名	商品コード	JAN	数量	新規	追加
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
追加購入の場合、お手持ちのシリアル番号をご記入ください。		シリアル番号			

※以前にライセンス版を購入されたことがあっても、「新規」にチェックをいただくと以前とは別のライセンスコードが新たに発行されます。  
 ※ライセンス製品は PDF での電子納品となります。納品先メールアドレスを必ずご記入ください。なお、プログラムはダウンロードにての提供となります。ダウンロードリンクは証書に記載し、ダウンロードパスワードは納品先アドレスに別途送付いたします。なお、インストール DVD-ROM、は付属いたしませんので、必要な場合はメディアキット、またはパッケージ版製品をご購入ください。(メディアキットは、ライセンス版をご購入のお客様のみご購入頂けます。)

納品先メールアドレス	@				
お客様ご記入欄					
フリガナ					
法人名/学校名など	印 教育機関のお申込みの場合には必ず押印ください。				
部署名(法人の場合)	役職名				
フリガナ	電話番号		-	-	
氏名/担当者名	FAX 番号		-	-	
メールアドレス	@				
メールによるご案内	製品情報、優待販売などのメールによるご案内をご希望でない場合にはチェックをお願いします。 <input type="checkbox"/>				
住所/所在地	〒	-			
お客様区分	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 企業	<input type="checkbox"/> 学校	<input type="checkbox"/> 官公庁	<input type="checkbox"/> その他
販売会社様ご記入欄					
フリガナ					
法人名					
部署名	役職名				
フリガナ	電話番号				
担当者名	FAX 番号				
メールアドレス	@				
住所/所在地	〒	-			

## 個人情報の取り扱いについて

本ライセンス申込書に記載されたお客様情報は、弊社に至るまでに販売業者等を経由します。弊社到着前におけるお客様情報は、各経路者で管理されるものであることを事前にご了承ください。弊社では、お申し込み頂いた本ライセンスに関するお客様情報を、製品及びサービス提供に必要な範囲において、販売業者等に開示する場合がございます。弊社では、本ライセンス製品の申込を頂いたお客様情報は、弊社プライバシーポリシー (<http://shade3d.jp/footer/privacypolicy.html>) で告知する範囲にて利用いたします。

〒111-0053 東京都台東区浅草橋 5-5-5  
 キムラビル 4F

株式会社 Shade3D  
 TEL: 03-4520-6240 FAX:03-4520-6250

