

ASTEC-X アカデミックライセンス注文書

依頼日付: 平成 年 月 日

株式会社アールワークス 行

TEL: 03-5911-2371 / FAX: 03-5911-2372

貴学名

ご担当者様名

(印)

(ご担当者様の印)

下記の通り物品を注文致します。

記

納品希望日			
納入場所 (〒 ー) 住所 宛先			
受取人様		電話番号	
支払予定日			
製品名	数量	単価(税込)	金額
ASTEC-X 7.0 アカデミックライセンス (シングルパッケージ)		¥19,740	
合計金額(税込)			
添付書類 (※必ず、下記のいずれかにチェックをしてください。)			
<input type="checkbox"/> 日付記載の見積書、納品書、請求書(会社印、代表者印押印) 各_____部 (国立大学向け形式)			
<input type="checkbox"/> 日付記載の納品書、請求書(会社印のみ押印) 各1部			
<input type="checkbox"/> その他 (日付が空欄の書類をご希望の場合は、こちらにチェックをしてください。)			
使用者		(電話番号)	
学部・学科 お名前			
連絡先		(電話番号)	
部署 お名前			

下記(※)個人情報収集にあたっての告知事項をご確認いただき、ご同意欄の「同意する」に必ず○印をご記入のうえ、お申し込み下さい。

『個人情報収集にあたっての告知事項』のご同意欄

同意する

(※)個人情報収集にあたっての告知事項

ご記入いただいた個人情報は下記の目的のために利用させていただきます。

下記以外の目的で個人情報を利用する場合は改めて目的をお知らせし、ご本人の同意を得るものと致します。

- * 製品の発送、決済処理およびその管理
- * アールワークスのサービス・製品に関する情報などのお知らせ
- * 上記に付帯・関連する業務の実施