

スーパーマップル・デジタル18 ライセンス購入申込用紙

この度は、昭文社スーパーマップル・デジタル18 ライセンスのお申し込みをいただき誠にありがとうございます。

お手数ではございますが、必要事項をご記入くださいますようお願いいたします。

ご購入商品名 ご希望の商品の左側にチェックをお入れください。 <div style="text-align: center;"> 電子地図ソフト スーパーマップル・デジタル 18 (DVD-ROM 版) <input type="checkbox"/> 全国版 <input type="checkbox"/> 東日本版 <input type="checkbox"/> 西日本版 </div>
ご購入ライセンス数 <input type="text"/> ライセンス <small>ご購入ライセンス数をご記入下さい(3ライセンス以上からの購入となります)</small>

【注意】本ソフトウェアの地図データを「MappleX」にて開発したアプリケーションで利用することはできません。

お客様情報ご記入欄		申 込 日	年	月	日
法人名 (学校名)					
所在地	〒				
電話番号			FAX番号		
ご担当者	部署名				
	フリガナ				
	氏名				
E-mail アドレス					

取扱い販売店 取扱店様ご記入欄 (お客様のご記入は不要です)

販売店名	ご担当者名
住所	電話番号:
	FAX番号:

ご不明な点は、株式会社 昭文社 ソリューション第一事業部 までお問合せ下さい。
 東京都千代田区麹町 3-1 TEL: 03-3556-8155 FAX: 03-3556-8881 Email: smd-com@mapple.co.jp