

スーパーマップル・デジタル 26 ライセンス購入申込用紙

この度は、スーパーマップル・デジタル26 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。

電子地図ソフト スーパーマップル・デジタル 26 (DVD-ROM 版)

全国版 東日本版 西日本版

■ **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)。

ご購入ライセンス数 _____ **ライセンス**

●お客様情報ご記入欄

申 込 日

年 月 日

法人名 団体名			
所在地	〒		
電話番号		F A X 番号	
ご 担 当 者	部署名		
	フリガナ		
	氏 名		
E-mail アドレス			

昭文社グループからのお知らせを受け取らない

●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 マップル 営業部 までお問合せ下さい。

〒104-6025 東京都中央区晴海 1-8-10 X 棟 25F eMail: smd-com@mapple.co.jp