

スーパーマップル・デジタル 25 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25 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。

<p>■ ご購入商品名 ※ご希望の商品の左側<input type="checkbox"/>にチェックをお入れください。</p> <p style="text-align: center;">電子地図ソフト スーパーマップル・デジタル 25 (DVD-ROM 版)</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 全国版 <input type="checkbox"/> 東日本版 <input type="checkbox"/> 西日本版 </p>	
<p>■ 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)。</p> <p style="text-align: center;">ご購入ライセンス数 _____ ライセンス</p>	

【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 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 :