

**型枠加工帳CADシステム 購入申込書**

**株式会社シーワークス 行 FAX 042-357-0702**

このページを印刷して必要事項をご記入、ご捺印の上、FAXにてお申込みください。  
 ご注文書は、ご郵送でもお受けいたします。 お問い合わせは 042-357-0701 までお願いします。  
 ・ご注文書の郵送先⇒〒206-0033 東京都多摩市落合 1-4-2 ラ・フォレスタ 603号 (株)シーワークス宛  
 \*シーワークス記入欄

受注確認欄 (日時及び担当印)	発送予定日	プロテクト番号	お支払い合計金額
年 月 日 ④	年 月 日		円

下記のとおり型枠加工帳CADシステムを申込みます。

申込日	年 月 日
-----	-------

金額は全て税込み価格です。

商品名	購入本数
◆ダウンロード版 税込 71,500 円 (税別 65,000 円)	本
◆CDパッケージ版 税込 77,000 円 (税別 70,000 円)	本
◆リモート指導 1時間 税込 11,000 円 (税別 10,000 円)	時間
◆メンテナンスサポート (6ヶ月) 税込 13,200 円 (税別 12000 円)	本

※別途代引手数料がかかります。(合計金額が10万円まで660円、30万円まで1100円)  
 基本的に代引き発送となっておりますので、銀行振込をご希望の方はご連絡下さい。  
 ※メンテナンスサポートは、お電話で操作等のお問合せにお答えするサービスです。  
 契約期間後は自動更新となりますので、更新を希望されない方は1ヶ月前までにご連絡をお願いいたします。

会社名 (個人の方は不要)	フリガナ	印
ご担当者様	フリガナ	
ご住所 (会社・自宅)	フリガナ	
	〒 ー	
ビル名等	フリガナ	
連絡先電話番号	(会社・自宅・携帯)	
FAX番号		
Eメールアドレス	@	
備考欄		