Interchange ver5.5 学生版申込書

2002年4月21日

当用紙は、Interchange ver5.5 学生版ご購入のための申込書です。当製品の購入をご希望される場合は、以下記載の規定内容およびライセンス制限内容にご同意いただいた後、黒線枠内に必要事項をご記入の上、学生証コピー添付の上、販売代理店へご提出下さい。
なお、記入漏れや記載内容に誤りがあります場合は、お申込みをいただいてもお申込みをお受けできない場合がございますので、ご不明な点等がございましたら、弊社までお問い合わせください。

◆本申込書は新規ご購入用です。
◆学生版 ご購入に関する規定：
1年間以上の課程で、日本国内の、国公立学校または学校法人運営の各種学校で学ばれる方か、弊社指定の教育コースに在籍していなければなりません。
◆学生版のライセンス制限：
- **他人への譲渡はできません。**
- **当**Interchange ver5.5 **学生版ご購入は、一人1ライセンスまでとさせていただきます。**
- **今後のアップグレードサービスについては、その時点で学生版の条件を満たしていれば、学生向け特別優待価格アップグレードサービスを受けることができます。**

ふりがな：	性別：　□男　□女	年齢：　歳
氏名：	生年月日：19　年　月　日	
学校名：	学部/学科/コース名：	
自宅住所：〒		
電話番号：	ファックス番号：	
e-mail：		

製品名： Interchange ver5.5

ご使用となる目的：

□ 授業（自習）用に購入　　□ 個人（ホビー）用に購入

□ その他

※※　下記に写真付の学生証コピーを添付してください。　※※

この欄に、写真付き学生証コピーをご添付ください。

ご本人様のお名前、年齢、所属している学校名、学生証の有効期限が漏れなくわかるようご添付ください。

代理店様は学生証と本人様とが同一人物であるかをご確認ください。

写真付きの学生証以外でのお申し込みはできません。

※当パッケージは、他人への譲渡はできません。

＊販売店様記入欄

お申込日：200　年　月　日	ご住所：
代理店名：	
ご担当：	TEL.：

お申込先およびお問い合わせ先：
テクノリーフ有限会社マルチメディアグループ
〒152-0035 東京都目黒区自由が丘2-17-11丸元ビル3F
TEL: 03-5729-1541　**FAX: 03-**5729-2657　**e-mail: sales@**technoleaf.com