

お申込日	年 月 日
------	-------

* この申込書は教育機関用です。研究室などでのご利用の場合もこちらでお申し込みください。学生・教職員の方の個人的なご購入目的にはご利用になれません。

アカデミックプログラム会員登録申込

※このマークの項目は必ずご記入ください。

※法人名／ 教育機関名	フリガナ	※部署名／ 学部・ 学科・ 教室・ 研究室名	フリガナ
※部門責任者名	フリガナ 印		
※ご購入者名	フリガナ 印	E-Mail (携帯電話は不可)	
※住所	フリガナ 〒		
※ご連絡先電話番号(携帯可) 平日昼間にご連絡がとれる番号をお書きください		ご連絡先FAX番号	
-		-	

ご購入希望商品名	ご購入希望台数

現地でのセットアップ作業を希望する

■ 販売店記入欄

販売店名
電話番号
FAX番号
取扱者名

■ ご注意

- 製品の転売および譲渡はできません。
- 不正購入があった場合、通常版との差額をお支払いいただきます。