



申込日: 年 月 日

日本ポラデジタル株式会社
〒113-0034 東京都文京区湯島2-16-10 MASSビル1F
TEL:03-6801-2331 FAX:03-6801-2330

DeltaGraph7J ボリュームライセンス 申請書

ソフトウェア名	<input type="checkbox"/> デルタグラフ7J Win / <input type="checkbox"/> デルタグラフ7J Win アカデミック版		
	<input type="checkbox"/> デルタグラフ7J Mac/ <input type="checkbox"/> デルタグラフ7J Mac アカデミック版		
学校・法人名			学校印(アカデミック購入の場合)
学校・法人名 英語表記			
所属部名称			
所属部名称 英語表記			
住所			
電話番号		FAX番号	
ご登録ソフトウェア担当者名			ご担当者印
	E-Mail:		

ボリュームライセンス購入内容

ライセンス数	本	
:オプション品		
CD希望	枚	

※本申請書には学校印が必要となります、ただし入手困難な場合は在職証明書若しくは学生証・職員証(小学校～大学(大学院)等の教育機関が発行のもの)のコピーを代用とさせていただきます。

代理店様記入欄

販売代理店			
住所	〒		
担当者様			
電話番号		FAX番号	

記入事項は正確にお願い致します(特にeMailアドレスは、ハイフン・アンダーバー等、は明確にご記載願います)

【個人情報の取扱について】

ソフトウェア申請書にご記入頂いた個人情報につきましては、お申し込み頂いたお取引内容の履行のため利用させて頂く他、弊社の営業担当者からの連絡、ならびに電子メールや郵送等により製品情報・サービス等(サポートを含む)に関する情報をご案内(ご提供)させて頂くために、利用させて頂く場合がございます事をご了承下さいませ。

当社における個人情報の取り扱い方針は、弊社ホームページ(<http://www.poladigital.co.jp/privacypolicy.html>)をご覧ください。