

有限会社プレステージ 行

(FAX 0240-24-0010)

平成_____年_____月_____日

□注文書／□予備登録用パスワード発行申込書

お名前				
®				
会社名				
住 所				
TEL		FAX		
E-Mail				
製品名				
印刷プレビュー Ver. 3				
お申し込み数量をご記入下さい				
項 目	数 量	単 価	金 額	備 考
ライセンス数		5,250		SP 版
合 計 (税込)				
登録機種名 (メーカー名, 型番など確認できる範囲で結構です)				
OS 名				
<input type="checkbox"/> Windows7 <input type="checkbox"/> Vista <input type="checkbox"/> XP <input type="checkbox"/> その他 ()				
プロダクト ID (左詰でご記入下さい)				
※ プロダクト ID は, 製品をインストール後, 起動時のダイアログボックスに表示されます。プロダクト ID は コンピュータ毎に異なりますので, 必ずご利用のコンピュータにインストールして下さい。				
発行パスワード (当社記入欄)				