有限会社プレステージ　行

(eFax 024-505-4824)

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 **重力式擁壁の設計（土地改良事業編）**				
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		10,000		SP 版
ﾗｲｾﾝｽ数（ﾊｰﾄﾞｳｪｱｷｰ付）		30,000		USB
SP → HP へﾊﾞｰｼﾞｮﾝｱｯﾌﾟ		25,000		USB
合　　計（税別）				
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 □ Windows XP　□ Windows Vista　□ Windows 7　□その他（　　）				
プロダクト ID（左詰でご記入下さい，SP 版の場合のみ必要です） ※ 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）				