

デジジョンシェア FAX注文書

Fax番号： 03-5577-4254

この度は、デジジョンシェアをご注文いただき誠に有り難うございます。下記へご記入の上、弊社までFaxにてお送りくださいますようお願いいたします。

ご記入方法： 個人でご注文の方は、※のある欄のご記入は不要です。
□は、該当する欄にチェックを付けてください。

製品名		単価		数量
デジジョンシェア Version2.9 + 年間ご利用サービス		288,000 円 (税抜)		
		316,800 円 (税込)		
デジジョンシェア Version2.9		240,000 円 (税抜)		
		264,000 円 (税込)		
請求書の要・不要		□ 不要		□ 必要
ご注文者 (請求先)	住所	〒		
	会社名・団体名	※		
	部署名	※		
	役職	※		
	氏名		メールアドレス	
	電話		FAX	
管理者	□ご注文者と同じ □ご注文者と異なる(下の欄へ記入)			
	住所	〒		
	会社名・団体名	※		
	部署名	※		
	役職	※		
	氏名		メールアドレス	
	電話		FAX	
納品先	□ご注文者と同じ □管理者と同じ □ご注文者、管理者と異なる場合は下の欄へ記入			
	住所	〒		
	会社名・団体名	※		
	部署名	※		
	役職	※		
	氏名		メールアドレス	
	電話		FAX	
備考				

ご注文に関するお問合せ先：

インテグラート株式会社
ビジネスシミュレーション事業本部
営業担当

電話：03-5577-4154
電子メール：ds@integratto.co.jp
ホームページ：https://www.integratto.co.jp/

※本FAXでお客様からいただいた情報は、お客様に対するダイレクトメール・電子メールの送付、セミナー・イベント開催のご案内やサービス・製品のご紹介、アンケートの実施、その他製品の利用状況やご感想をお尋ねする等お客様に必要に応じてご連絡をする目的でのみ利用させていただきます。