カープリント8データベース ご利用ライセンス依頼書（新規登録用）

ワイズソフト有限会社 宛 FAX番号 0827(34)0211 E MAIL carprint8@wisesoft.co.jp	ご依頼日			年		月		日	
	ご依頼者ご連絡先 ご依頼者とご連絡先が異なる場合はご連絡先を通信欄にご記入下さい。	御社名 屋号等							
		ご担当者様名							
		ご住所							
		電話番号							
		FAX番号							
		メールアドレス				@			
ご利用中の カープリント8データベース評価版のバージョンをご記入下さい。	メニュー画面の右上の〈バージョン〉をご記入下さい。		Ver 8.		.		.		

①ご登録ライセンス情報 ※ここの登録情報が出力帳票類に出力されます。			
社名1 ※必須			
社名2 ※必要な場合			
郵便番号 ※必須		－	
都道府県名 ※必須			
郡市区町村名 ※必須			

②ご送金情報	※下記の弊社サイトにてライセンス料をご確認の上でご送金願います。 ↓ (2019/10/01現在) ※ご送金先、ご送金日、ご送金額、ご送金者名が明記された「ご送金控え」のコピーを本依頼書と併せてお送り頂ける場合は、ご送金情報の記入は不要です。 また、その方が手続きが早く出来ます。										
	http://www.wisesoft.co.jp/carprint8db.html#aa11										
お振込日時			年		月		日		AM PM	お振込額	¥11,220
お振込名義人	ご依頼者と		同 別 →	(							)

※お振込先: 山口銀行 岩国南支店 普通預金 口座番号 6088842 名義人:ワイズソフト有限会社

※誠に申し訳ございませんが、ご送金手数料はご負担願います。

通信欄 ※ご連絡先等ご記入下さい。

※背景について※	この背景は必ずご記入ください。 この背景は何れか一つを選択して下さい。 この背景は必要に応じてご記入下さい。