

このたびは、MOTU アカデミックマルチライセンスバージョンのご購入をお申しいただき、誠にありがとうございます。下記の欄に必要事項をご記入の上、販売店または弊社にご提示ください。

*各項目で記入漏れや不備がございますと、ご購入いただけませんので、ご注意ください。

*個人の方はマルチライセンス版をご購入いただけません。

お申込者 記入欄

お申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

| 日本語 | English |
|---|--|
| 教育機関名 _____ 印 | Name _____ |
| 学部 / 学科名 _____ | Subject _____ |
| 所在地 〒 _____ <small>都道府県</small> _____ <small>区市町村</small> _____ | Zip _____ Street _____ City _____ State/Country _____ / _____ |
| 電話/FAX _____ / _____ | |
| ご担当者名 _____ 印 | |
| E-Mail _____ @ _____ | |

*日本語と英語、両方必ずご記入ください。

お申込製品

| 製品名 | 単価 (税込) | 数量 | 金額 (税込) |
|--------------------------------|-----------|----|---------|
| DP Lab Pack (1 パックにつき 5 ライセンス) | ¥ 159,800 | 0 | ¥ |
| | 合計金額 | | ¥ |

ご販売店記入欄

ご販売店印