

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 〒 _____ _____ 都道府県 _____ 区市町村 _____	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