

フロントライン ライセンスプログラム申込書 (新規/追加)

申込書に必要事項をご記入の上、EメールまたはFAXにて株式会社フロントラインにご注文ください。

※ご注文の前に、必ず無償体験版で検証をしてください。

Eメール: order@fli.co.jp

FAX: 03-5948-7587

| | |
|------------|-------|
| お申込日(西暦) : | 年 月 日 |
|------------|-------|

■お申込製品名とライセンス数

| | | |
|-------------------|--|------|
| お申込製品名 : | | * 必須 |
| お申込ライセンス(ユーザー)数 : | | * 必須 |

■同じ製品の追加購入

| | | |
|---------------|--|------|
| ご使用中のライセンス数 : | | * 必須 |
|---------------|--|------|

* 同じ製品の追加ライセンスをご購入の場合は、この欄をご記入ください。

■お客様情報

| | | |
|-------------------|--|------|
| 法人名(企業,学校,団体等) : | | * 必須 |
| 部署名 : | | |
| 役職名 : | | |
| ご担当者名 : | | * 必須 |
| フリガナ(ご担当者名) : | | * 必須 |
| 郵便番号 : | | * 必須 |
| 都道府県名 : | | * 必須 |
| 住所 : | | * 必須 |
| 電話番号 : | | * 必須 |
| FAX番号 : | | |
| E-mail : | | * 必須 |
| インストールしたコンピュータ名 : | | * 必須 |
| OS : | | |