

積算ソフトK2L月額版 正式利用申込書

当社は利用規約を承認同意の上、株式会社インテ・クレッセ提供「積算ソフトK2L月額版」の利用申込を致します。

利用規約：http://www.intecrece.co.jp/software/estimate_k2lite/contract

下記項目をご記入の上、弊社までFAXにてご送付ください。 *印は必須項目です。

【会社情報】

申込日 *： 年 月 日

会社名 *	フリガナ *	印 (会社角印もしくは代表者印) *
代表者名 *	フリガナ	
本社所在地 *	フリガナ 〒	
電話番号 *		FAX番号

【ご担当者情報】

※会社情報と同じ項目は「同上」とご記入いただければOKです。

担当者名 *	フリガナ	担当者部署/役職
所在地 *	フリガナ 〒	
電話番号 *		FAX番号

【構成の選択】

構成 *	<input type="checkbox"/> 単体(スタンドアロン) <input type="checkbox"/> ネットワーク版(クライアントサーバ構成)
クライアント台数 *	(台) ※ネットワーク版でお申込みの場合ご記入ください。

【インストールPC情報】

OS *	<input type="checkbox"/> windows 10 <input type="checkbox"/> windows 8 <input type="checkbox"/> windows 7 <input type="checkbox"/> windows vista
PCタイプ	<input type="checkbox"/> ノートPC <input type="checkbox"/> デスクトップPC

ネットワーク版でお申込みの方は事前にサーバ、PC環境をヒアリング致します。

※本正式申込を弊社にて受領してから通常1-2営業日以内に受付手続きが完了致します。

初回のお支払はネットプロテクションズの『FLEX BtoB後払い決済』（未締め翌末日支払）でのお支払となります。 http://frex2b.jp/pdf/buyersguide/issue_5.pdf
「初回の請求書」及び「口座振替依頼用紙」はご担当者住所宛に郵送となります。別住所へ送付希望の場合は送付先を下記にご記入願います。

送付先：

弊社使用欄

受付日	担当	区分	確認	得意先No	備考
		1. 継続 2. 新規	1. 受付 2. 不備あり		
DSK	ICM	CK			