


## ソフトウェア保守サービス申込書

下記内容にて、ソフトウェア保守サービスを1年間申し込みいたします。

2014年 月 日

貴社名			
ご住所			
事業所名		部署名	
ご担当者名			役職名
E-mail アドレス			
電話番号		FAX 番号	

システム構成(当てはまる内容にチェックを入れ、本数及びバージョンをご記入下さい)		
保守契約 対象ソフト ウェア名	<input type="checkbox"/> TraceMaster for Win	× 本 Ver
	<input type="checkbox"/> Edit for Win	× 本 Ver
	<input type="checkbox"/> TraceMasterFit	× 本 Ver
	<input type="checkbox"/> TraceMasterFit観測オプション	× 本 Ver
	<input type="checkbox"/> TraceMasterMultiX	× 本 Ver
	<input type="checkbox"/> TraceMasterMultiX観測オプション	× 本 Ver
	<input type="checkbox"/> TraceMasterMultiXEco電子野帳	× 本 Ver
	<input type="checkbox"/> TraceMasterMultiXEco縦横断	× 本 Ver
	<input type="checkbox"/> TraceMasterMultiXEco簡易平面	× 本 Ver
	<input type="checkbox"/> TraceMasterMultiXField	× 本 Ver
	<input type="checkbox"/> LandForms	× 本 Ver
	<input type="checkbox"/> GeoForm	× 本 Ver
	<input type="checkbox"/> その他(製品名: )	× 本 Ver
	<input type="checkbox"/> AXコスモスforWin	× 本 Ver
	<input type="checkbox"/> AllRoundDECORUS	× 本 Ver
<input type="checkbox"/> V-MAP II	× 本 Ver	
販売店名	(お取引のある販売店名)	
確認ご捺印	(社版及び社印をご捺印ください)	



お客様より本用紙をfax送信いただきました後、保守サービス確認書を拝送申し上げます。