

-----FAX 送信先 03-3433-4158 -----

KENSO-VR™ Ver1.0.0 利用申込書

管理本部 野口 行

利用申込者	会 社 名	印
	住 所	〒
	電 話	
	F A X	
	担 当 者 氏 名	
	メールアドレス	
請求先 (利用申込者と異なる場合)	会 社 名	
	住 所	
	電 話	
	担 当 者 氏 名	
申込み製品	KENSO-VR	10 ライセンス <input type="checkbox"/> 年額 1,200,000 円 (税抜) (1 ライセンスあたり月額 10,000 円) 30 日無償サポート付 (2 年目以降の利用料は 1 ライセンスあたり 3,000 円となります)
	KENSO-VR	追加ライセンス <input type="checkbox"/> _____ ライセンス
	オリジナル 3D パーツ	見積申込み <input type="checkbox"/>
	オリジナルロゴ表示	見積申込み <input type="checkbox"/>
	サポート関係	見積申込み <input type="checkbox"/>
	操作説明派遣	見積申込み <input type="checkbox"/> 50,000 円+交通費
	デモ希望	デモ希望 <input type="checkbox"/> 当社へ来社される場合は無償 出張デモを希望される場合は応相談

管理本部長	管理本部	企画室	受付者