

FAX:03-5420-9510

OrderNo. (Focus-s1) : _____

FAX送信日 : _____年 _____月 _____日

※FAXの際、送信票は必要ございません。

FP Pro. 年間ユーザサポート注文書

会社名 _____
ご担当者名 _____ 印
TEL _____

【ご注文内容】

サービス名	ご提供価格(税抜)	数量	合計(税抜)
年間ユーザサポート			

※ 記載価格は全て税抜きです。お手数ですが、計算の上ご記入ください。

※ 価格につきましては、別途お見積りとなります。弊社担当者へお問い合わせください。

※ ご注文書受領後、3営業日以内に年間ユーザサポート証明書をお送りいたします。

【購入の情報】

製品購入当時の情報をご記入ください。

なお、ユーザ登録情報または、購入履歴を弊社にて確認できない場合、サポートを提供できない可能性があります。

その際には別途ご連絡させていただきます。

製品購入日 : _____年 _____月 _____日 〒 : _____
会社名 : _____ 住所 : _____
部署名 : _____
ご担当者様 : _____ TEL : _____ FAX : _____
E-mail : _____

シリアル番号(20桁)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

【サポート提供先】

上記の購入の情報を異なる場合、ご記入下さい。

部署名 : _____ 〒 : _____
役職 : _____ 住所 : _____
ご担当者様 : _____
E-mail : _____ TEL : _____ FAX : _____

【お支払条件】

_____ 締め _____ 支払い

※特に記載がない場合、請求月末締め、翌月末現金お振込み とさせていただきます。

【備考】

◆ 製品サポート内容について

1. お問い合わせ対応

操作に関するお問い合わせ、運用に関するご相談など、技術的なサポートを電話、Mailでご利用いただくことができます。

対応時間 : 10時~17時(土日・祝日、夏期・年末年始休暇を除く)

メールについては、24時間受付可能

2. インストールシリアルの再発行

2. リビジョンアップ時、ソフトウェア(CD)の無償提供

3. アップグレード時、ソフトウェア(CD)の優待価格提供

【問い合わせ先】

株式会社フォーカスシステムズ 西山・中西

TEL : 03-5420-2470

E-mail : product@focus-s.com