## RubyEncoder 注文書

※サポートは、ライセンス名義人様からのご質問のみをお受けします。

注文書送付先:株式会	・ 社ソフトエイジェンS	シー宛 <u>申 込 日 : 年 月</u>	日 日	申込担当者	※基本的に商品と全ての書類 弊社からの連絡は申込担当		
郵 送:〒323-0820 栃木 F A X :0285-31-5845		6番地9 <u>見積書番号 :</u> 貴社注文番号:	会社名				
E-Mail : sales@softagen 個人情報の取り		※貴社注文番号は、納品書、請求書に記載さ	れます。     	住所	<del>-</del>		
ご注文にあたりご提示頂いた個人情報については、本商品の販売にかかわる各企業に 通知されます。また、弊社関連資料のご案内等に使わせて頂きます。 上記以外では法令等による場合を除き、ご提供者本人の許可無く弊社以外の第三者に 提供することはございません。 以上に同意の上、ご注文ください。				部署名			
				担当者名			
□同意する				メールアドレス			
以下に必要事項をご記入ください。				電話番号		FAX番号	
RubyEncoder <sup>*1</sup>	RubyEncoder for Mac OS X ( ) 個			商品送付先	※送付先が申込担当者様と異なる場合はご記入ください。		
有料サポート	サポートパック プレミン (アップグレード権 + ロ		年間	会社名			
	ローダの使用環境(使用する種類やパージョンを詳しくご回答ください) OS: ( ) CPU: ( ) Ruby: ( )  □メール □郵送  送付方法が共にメールの場合は、ペーパーレス割引(5%)を 適用させて頂きます。他の割引との <u>併用はできません</u> 。			住所	T		
- /L\ - 0\\\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \				部署名			
ライセンスの送付方法 請求書の送付方法				担当者名			
	I E度分のサポートパック ベー	I -シック(アップグレード権あり / 1年間)が	   	メールアドレス			
			 	電話番号		FAX番号	
ライセンス名義人情報(	再販の場合は、エンドニ	1一ザ情報)	į				
会社名			!	請求書送付先	※送付先が申込担当者様と異	なる場合はご記入く	ださい。
会社名(英語表記)		※ブロック体でご記入く	: (ださい。	会社名			
住所	₹		!	住所	₹		
担当者名			 	部署名			
担当者名(英語表記)		※ブロック体でご記入く	(ださい。	担当者名			
メールアドレス			i	メールアドレス			
電話番号			i	電話番号		FAX番号	