

# 英文構成力・単語力パワーアップツール ライフサイエンス編 Version 2 注文書

(アップグレード専用)

株式会社カイネート行

FAX 番号 048-814-1318

下記の申し込み欄にご記入の上、FAX または郵送でお申し込みください。

年 月 日

ご依頼主	ふりがな	
	氏名	所属
	住所 (□自宅/□勤務先) 〒	
	TEL	FAX
	e-mail	
送付先 (上記住所と異なる場合のみ記入)		

製品名	価格 (10%税込)	数量	合計金額
英文構成力・単語力パワーアップツール (ライフサイエンス編) Ver2 (CD) アップグレード	15,400 円	個	円

旧バージョン(ライスサイエンス編) No.1 「プロダクト番号」: KA-11- \_\_\_\_\_

該当する欄に○をつけてください。

必要書類	1 見積書 2 納品書 3 請求書 4 その他 _____ (宛名 _____)	* 書式等指定があります場合には、備考欄にその旨ご記入下さい。
お支払方法	1 銀行振込 三菱UFJ銀行 埼玉りそな銀行 2 ゆうちょ銀行振替口座 * 振込および払込手数料はお客様負担でお願いいたします。 * 原則として前払いで承っておりますが、校費、文部科学省研究助成金、厚生労働省研究助成金等でのお支払いや、法人様等で「後払い」をご希望の場合には備考欄にその旨ご記入下さい。	
注文確認書お受取方法	1 e-mail 2 FAX	
備考		

対応 OS : Windows 10 / 8.1 / 8 / 7

正規ご購入のユーザーの利益を守るため、本製品には不正コピー防止のための技術を導入しております。  
1 製品 (ライセンス 1 本) につき、ユーザーが所有・借入・あるいは管理するコンピュータに限り、2 台までご使用できます。

ご注文をいただき次第、弊社より「ご注文のご確認」を e-mail または FAX にて送付いたします。

製品はご入金確認後(後払いの場合には受注後)、5 営業日以内に発送いたします。

(送料は弊社負担、ヤマト運輸 宅急便) \*\*配達日時のご希望がございましたら「備考」欄にご記入下さい。

**株式会社カイネート** 〒330-0063 埼玉県さいたま市浦和区高砂 3-5-7 高砂建物ビル7F

TEL: 048-814-1300 FAX: 048-814-1318 URL: <https://www.kainate.co.jp>