

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 Version2 注文書

株式会社カインート行

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（ <input type="checkbox"/> 自宅/ <input type="checkbox"/> 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(消費税込)	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-ROM)	25.920 円	個	円

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 * 銀行振込手数料および払込手数料はお客様のご負担をお願いいたします。 * 原則として前払いでお受け致しております。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。

株式会社カインート 〒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>