

Reflection製品ライセンス(VPA)お申込書

■ Reflection製品のライセンス(VPA)をご購入のお客様は、下記の記入欄に必要事項をご記入ください。

ご注文内容

製品名 (ご注文製品を選択ください)	新規ライセンス(数量)	追加ライセンス(数量)	年間保守(数量)	製品メディア(数量)

ライセンス登録者様情報(英文必須)

VPA契約番号				※ 追加ライセンスもしくは保守更新の際にご記入ください。
お客様企業/団体名	(和文)			
	(英文)			
部署名	(和文)			
	(英文)			
ご担当者様名	(和文)		(英文)	
郵便番号	〒			
住所				
Email		TEL		
住所(英文)				

販売会社様情報

販売会社様企業名				
部署名				
ご担当者様名				
郵便番号	〒			
住所				
TEL		FAX		
Email				

情報送付先

※ 保守更新や製品情報(バージョンアップ、価格など)のご案内先となります。必ず、チェックをお願いいたします。(複数選択可)

ライセンス登録者様 販売会社様 その他 (下記に送付先を記入ください)

上記の情報送付先で「その他」を選択された場合、必ず下記に送付先情報をご記入ください。

企業/団体名				
部署名				
ご担当者様名				
TEL		Email		

※ 「販売会社様」もしくは「その他」をご選択の場合も、「製品販売に関わる情報(価格など)を含まない、バージョンアップなどの技術情報」は、ライセンス登録者様に対し、弊社より直接お送りいたしますのであらかじめご了承ください。

【お客様情報の取得について】

- 本お申込書にご記入頂いた情報は以下の目的のために利用されます。
 - お客様とのライセンス契約に伴う、当該ライセンサー(開発元)への報告及び当社におけるライセンスの管理のため。
 - お客様がご使用されている当社商品や各種サービスに関する契約更新、バージョンアップ、その他条件変更等重要なご案内を行うため。
 - お客様への技術サポートのご提供に必要な本人確認、ご契約の確認、ご回答やご連絡を行うため。
 - お客様へ有用な情報を提供する目的で、本人のご承諾に基づき商品、各種サービス及び各種イベントなどのため。
 - お客様へよりよい商品、各種サービス及び各種イベントを提供する目的で、本人のご承諾に基づきこれらに関するアンケート等の調査をお願いするため、またその分析を行うため。
- サイバネットシステム(株)の個人情報保護方針についてはホームページをご覧ください。
<http://www.cybernet.co.jp/top/privacy.shtml>

【ご連絡先】サイバネットシステム株式会社
ITソリューション事業部 営業部
TEL:03-5297-3487 / FAX:03-5297-3646
Email:itdsales@cybernet.co.jp