

# STAFileReportⅢ (スタファイルレポートⅢ) **茨城県版**

## 新規ご購入・年間バージョンアップ契約申込書

御 申 込 情 報	活動組織名	(フリガナ)		
	御担当者名	(フリガナ)		
	御住所	(フリガナ) 〒		
	TEL		FAX	

(注) 上記のご記入ご住所が製品のお届け先になります。

※ 本ソフトウェアに関するご請求先が別となる場合は、お手数ですが、下記へのご記入をお願い致します。

御 請 求 先 情 報	ご請求先組織名	(フリガナ)		
	御担当者名	(フリガナ)		
	御住所	(フリガナ) 〒		
	TEL		FAX	

製品本数 活動組織版(茨城県版)	¥99,360(税込)	×	( )本	=
製品本数 運営委員会版(茨城県版)	¥132,840(税込)	×	( )本	=
バージョンアップ契約 (茨城県版)	¥19,440(1年/税込)	×	( )本	=
訪問取り扱い説明 1回 ※交通費別途。	¥75,600(税込)	×	( )回	=

### お申し込み方法

下記へFAXにてお申し込み下さい。

株式会社川又感光社 担当:久野

FAX: 029-221-7789

製品はお申し込み後、約2週間～3週間程で、開発元である (株)ステップス・アヘッドより、上記お申し込み組織のご担当者様宛に送付いたします。

請求書は、契約書到着の翌月に株式会社川又感光社より、上記ご請求先のご担当者様宛てに送付いたします。  
請求書到着月内でのお支払をお願い致します。恐れ入りますが振込手数料はご負担ください。