

「土木技クラウド-TS出来形管理」 利用申込書

「土木技クラウド-TS出来形管理」をご利用希望のお客様は、本申込書に必要事項を記載の上、弊社までFAXにてお送りください。

FAX送信先：055-285-6656

貴社情報欄

会社名	ご記入日	年	月	日
住所				
TEL				
FAX				
ご担当者名				印

■ご利用になる「土木技クラウド-TS出来形」の構成は、下記の通りです。

製品名	期間	容量	利用者数
土木技クラウド-TS出来形管理	1年間	30GB	10名様

※ 「土木技CC/RC」「土木技CC/RC『D』」サポートパッケージにご加入中のお客様は、サポートパッケージご契約期間中ご利用いただけますが、ライセンスコードは1年ごとにご更新いただきます。

※ 期間・容量・利用者数の変更をご希望のお客様は、弊社サポートセンターまでご連絡ください。

■ メールにて、ライセンスコードやご使用方法等をご連絡致します。

ご担当者様の情報をご記入ください。

ご担当者様名	メールアドレス
--------	---------

弊社の個人情報保護方針につきましては、下記アドレスをご確認ください。

http://west-field.jp/company/privacy_statement/

■ ご利用申し込み書のFAX送信後について

①「土木技CC/RC」「土木技CC/RC『D』」サポートパッケージにご加入中のお客様

本申込書に記載頂いたメールアドレス宛てに、ライセンスコード等をご連絡いたします。

メールに添付されたマニュアルに従って操作し、ライセンスコードをご登録ください。

②それ以外のお客様

弊社にFAXが到着後、ご請求書をお送りいたします。ご入金の確認が取れ次第、本書類に記載頂いたメールアドレス宛てに、ライセンスコード等をメール致します。

メールに添付されたマニュアルに従って操作し、ライセンスコードをご登録ください。

ウェストフィールド株式会社