

UP Grade アップグレード申込書

Fax No. 03-5676-2179

SOFTWARE Too

株式会社ソフトウェア・トゥー アップグレードセンター
〒134-0086 東京都江戸川区臨海町3-6-2

Extensis PORTFOLIO 8.5J

スタンドアロン版
クライアント版

for Macintosh / Windows

申込締切日 次期バージョン発売まで
※Portfolio 8.5Jは Macintosh版、Windows版で別売です。

ご希望商品

商品名	通常価格(税・送料込)	本数	価格(税・送料込)
<input type="checkbox"/> Portfolio 8.5Jスタンドアロン版 Macintosh版 From ver.6~8	¥12,600	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Portfolio 8.5Jスタンドアロン版 Windows版 From ver.6~8	¥12,600	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Portfolio 8.5Jクライアント版 Macintosh版 From ver.8	¥16,800	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Portfolio 8.5Jクライアント版 Windows版 From ver.8	¥16,800	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Portfolio 8.5Jクライアント版 Macintosh版 From ver.6または7	¥23,940	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Portfolio 8.5Jクライアント版 Windows版 From ver.6または7	¥23,940	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Portfolio 8.5Jクライアント版 Macintosh版 From Portfolio 8.5Jスタンドアロン版	¥7,350	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Portfolio 8.5Jクライアント版 Windows版 From Portfolio 8.5Jスタンドアロン版	¥7,350	<input type="text"/>	<input type="text"/>

↑ご購入希望の商品に ✓マークをつけてください。

合計金額 ¥

お申込者

● シリアル番号

● バージョン

● 会社名(法人登録の場合)

● ご登録者名(ふりがな)

● 部署名

● TEL

● 業種 1. デザイン・広告 2. 印刷関連 3. 出版 4. ソフトウェア・情報処理サービス
5. 放送 6. 学校・研究機関 7. コンピュータ製造業 8. その他の製造業
9. 商社・卸・小売 10. 医療関連 11. 農林・水産業 12. 金融・証券・
保険 13. 建設業 14. 運輸・通信 15. 政府・公共機関 16. その他

● FAX

● 職種 1. アートディレクター 2. デザイナー 3. イラストレーター 4. カメラマン
5. 編集 6. 経営 7. 総務・経理・人事 8. 企画・調査 9. 広報・宣伝
10. 研究・開発 11. 営業・販売 12. コンピュータ技術者 13. その他技術者
14. 設計 15. 教師 16. 学生 17. その他

● E-mail

● 代行ご希望の方、または今回のお届け先を指定される方、見積・請求・
納品等の書類が必要な方はご記入ください。

● 住所 〒 -

お支払い方法

クレジットカードをご利用

VISA、マスター 及び JCB のカードをご利用
できます。右欄に必ず、必要事項をご記
入ください。ご登録者氏名と同一のカード
のみのご利用に限らせていただきます。各
社の承認後、商品を送送いたします。

ご注意

ご入金いただいてから、約 1~2 週間程度で
お届けしておりますが、申込多数の場合や
品切れの場合は、発送が遅れる場合もござ
いますので、予めご了承ください。

クレジットカードの種類: VISA マスター JCB

支払い種別: 1 回払い リボ払い

カード名義 (カナ):

カード番号:

有効期限: 西暦 年 月

銀行振込をご利用

銀行振込でのお支払いを御希望されるお客様には、後日こちらからご注文番号と銀行振込先をお送りします。
どの方法でお送りすることを希望されますか? FAX / 郵送のどちらか一つだけに ✓ マークをつけてください。
(振込手数料はお客様のご負担になります)

FAX / 郵送