

お申し込み日	年	月	日
--------	---	---	---

ご購入者様情報	
会社名(組織名)	部署名
(印)	
ご担当者名(ふりがな)	メールアドレス
(印)	@
連絡先電話番号	連絡先ファックス番号
住所 〒 -	

ご利用者情報	
会社名(組織名)	部署名
ご担当者名(ふりがな)	連絡先電話番号
メールアドレス	
@	

このメールアドレス宛に、サポート情報等をお送りします。メールアドレスの記載が不明瞭だと誤送の原因となりますので、明確にご記入ください。
 記入例：ABCDEFGHIJKLMN OPQRSTUVWXYZ abcdefghijklmnopqrstuvwxyz0123456789

お申し込みプラン	
プラン	本数
<input type="checkbox"/> Twixl Publisher One app	<input style="width: 50px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Twixl Publisher Four app	<input style="width: 50px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Twixl Publisher Ten+ app	<input style="width: 50px;" type="text"/>

<p>注意) 本製品をご購入いただくことにより、以下のページに記載されている内容にご同意いただいたこととなります。必ず事前に記載内容をご確認ください。</p> <p><input type="checkbox"/> https://twixlmedia.com/files/gtc/GTC.pdf</p> <p><input type="checkbox"/> https://www.swtoo.com/licensing-twixl/</p>

ご購入取扱店情報	
この欄も漏れなくご記入ください。	
販売店名:	
販売店部門・部署名:	
連絡先電話番号:	
営業担当者名:	担当者メールアドレス: @
販売店顧客コード:	

ソフトウェア・トゥー記入欄	お客様ID:	ライセンス出荷日	年	月	日	登録:
---------------	--------	----------	---	---	---	-----