

有限会社プレステージ 行  
(FAX 0240-24-0010)

平成\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

## 注 文 書

お名前				
会社名				
住 所				
TEL		FAX		
E-Mail				
製品名 <b>三次元杭基礎の設計</b>				
お申し込み数量をご記入下さい				
項 目	数 量	単 価	金 額	備 考
ライセンス数（ハードウェアキー付）		105,000		<input type="checkbox"/> Dsub25 <input type="checkbox"/> セントロ 36 <input type="checkbox"/> USB
合 計（税込）				
登録機種名（メーカー名，型番など確認できる範囲でお願いいたします）				
OS 名 <input type="checkbox"/> Windows98SE <input type="checkbox"/> WindowsMe <input type="checkbox"/> WindowsNT4.0 <input type="checkbox"/> Windows2000 <input type="checkbox"/> WindowsXP				
通信欄 ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----				