

ADL支援ソフト／高齢者建築Ver. 8 無料体験版申込書

お申し込みFAX番号 **044-948-7542**

下記の枠内にご記入の上、FAXもしくは郵送でお申し込みください。

お申し込み受付後、1週間ほどで直接ご指定の配送先に送付させていただきます。

申込日	平成 年 月 日		
お名前	電話番号	()	—
	FAX番号	()	—
会社名		部署名	
住所 (送付先)	〒 —		
E-Mail			
業種	<input type="checkbox"/> 福祉用具貸与	<input type="checkbox"/> 工務店	<input type="checkbox"/> 設計事務所
	<input type="checkbox"/> 介護支援センター	<input type="checkbox"/> 公共機関	<input type="checkbox"/> 病院
	<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 教育機関	<input type="checkbox"/> 施設
職種	<input type="checkbox"/> OT	<input type="checkbox"/> PT	<input type="checkbox"/> SW
	<input type="checkbox"/> 福祉住環境コーディネーター	<input type="checkbox"/> 建築士	<input type="checkbox"/> ケアマネージャー
	<input type="checkbox"/> 福祉用具相談員	<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 講師
現状の 図面作成	<input type="checkbox"/> 手描き	<input type="checkbox"/> 業者などに委託	<input type="checkbox"/> 学生
	<input type="checkbox"/> AutoCAD	<input type="checkbox"/> JW-CAD	<input type="checkbox"/> マイホームデザイナー
	<input type="checkbox"/> その他CAD()	<input type="checkbox"/> その他()	

<ADL支援ソフト／高齢者建築 Ver.8体験版について>

体験版は、保存機能と出力機能・一部機能が制限されている以外は、製品同様に使用できます。

<ADL支援ソフト 体験版チュートリアルマニュアル>

製品別のチュートリアルマニュアル(作図手順書)と機能説明動画が付いています。

記入していただいたお客様の個人情報は、弊社製品の資料の発送、製品・サービスに関する情報をご案内するために利用いたします。記入していただいたお客様の個人情報は、個人情報保護法に則り適正に管理いたします。
この利用目的をご了承いただけましたら、上記 FAX 番号へ送信して、体験版請求の手続きを完了させてください。

各製品の情報を随時更新していますので、下記ホームページをご覧ください。

ベルソフトウェア公式ホームページアドレス <http://www.bellsoft.co.jp>

ベル ソフトウェア株式会社
<http://www.bellsoft.co.jp>
TEL 044-948-7541 FAX 044-948-7542

ベルソフトCAD

検索 