ADL支援ソフトシリーズ　FAX注文書

お申し込みFAX番号　044-948-7542

下記の枠内にご記入・ご捺印の上、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、3営業日以内に出荷いたします。

お名前	印	電話番号	（　　）　　—
		FAX番号	（　　）　　—
会社名 （法人の場合）		部署名	
ご住所 （納品請求先）	〒　　ー		
メール アドレス			
支払方法	□現金振込　（製品到着後 2 週間以内に郵便局または請求書記載の銀行口座へお振込みください。） □代引（佐川急便の e－コレクトによる代金引き換えのお支払です。） □クレジットカード（□VISA　□Master　□UFJ　□NICOS　□DC） ※振込／代引手数料は弊社で負担いたします。		
●カード番号		有効期限	年　　月
●カード名義	（カードに記載されているローマ字で記入）		
●支払回数	□1回払い　□2回払い　□リボ払い □分割払い〔 3回　5回　6回　10回　12回　15回　18回　20回　24回　（　　）回 〕 ※支払回数については、あらかじめ各クレジットカード会社のご利用規約をご確認ください。 ※法人カードでの分割払いは、ご利用いただけません。 ※製品発送前にクレジットカード会社にクレジットカード利用の可否について照会させていただきます。		

●欄は、クレジットカードの場合のみご記入ください。

製品名	税込標準価格	税込特別販売価格	本数	税込金額
ADL支援ソフト 住環境アセスメントVer. 4	68，000円＋税	62，424円 （本体　57,800 円）	本	円
上記製品年間保守サポート	12，000円＋税	12，960円 （本体　12,000 円）	本	円
ADL支援ソフト 高齢者建築Ver. 7	200，000円＋税	183，600円 （本体　170,000 円）	本	円
上記製品年間保守サポート	24，000円＋税	25，920円 （本体　24,000 円）	本	円
		税込合計金額		円

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