

# StatFlex ver. 6 新規購入申込書 【標準版】 一般企業・病院様用

- 下記必要事項をご記入の上、FAX送信をお願いします
- お振込確認後、3営業日以内に発送いたします。公費で、ご購入の場合には、ご注文後3営業日以内に発送いたします ● ライセンス追加時は、お問い合わせ下さい

価 格	<input type="checkbox"/> お振込み .....	126,000円(消費税・送料込)
	公費で購入されますか?( いいえ・はい )【公費の為、	月 日迄に振込みます】
	<input type="checkbox"/> 代金引換 .....	126,630円(消費税・送料込)

StatFlex 御 利 用 ユ ー ザ ー 様	郵便番号 〒 御住所	
	大学・病院・貴社名	
	学部・学科・部署	
	フリガナ 御担当者	
	電話	FAX
	E-mail	

- 必要書類について下記の、どちらかのにチェックをお願いします。  
 必要書類を商品に同封し発送       必要書類を事前に郵送し、お振込後商品の発送
- 必要書類がございましたら、にチェックをお願いします。(送付先の宛名で記載いたします。送付先と宛名が異なる場合は、備考欄にご記入下さい。) 書類の日付は、空欄にて発行いたします。日付の記入が必要な場合は、こちら【 月 日発行】へ明記下さい。  
**【 見積書   納品書   請求書   領収証 】**  
 [領収証について：お振込みご購入の場合、お振込確認後に郵送いたします。代金引換ご購入の場合、宅配業者発行の領収証となります]

送付先	郵便番号 〒 御住所	
	大学・病院・貴社名	
	学部・学科・部署	
	フリガナ 御担当者	
	電話	FAX

振込先	三菱東京UFJ銀行 城東支店 当座No.0643792 株式会社アーテック 郵便振替 00950-1-104318 振込み手数料は、ご負担願います。
-----	--

備考欄	
-----	--

【個人情報の取り扱いについて】お客様の個人情報を製品の発送、決済、関連するアフターサービス、新商品・サービス等に関するお知らせ、商品開発・マーケティング活動のために利用いたします。法令等に基づく場合を除き、お客様の個人情報をお客様の同意なしに第三者に提供することはありません。

製品内容	● CD-ROM、ユーザーズマニュアル(フルカラー507頁統計解説を含む)、図説要点ガイド(フルカラー44頁、2部) ● Stat Flex Ver.6.0は1パッケージにつき、3台にまでインストール可能(3ライセンス付き)
------	---

FAX. 06-6915-5081 株式会社アーテック

お問い合わせ TEL.06-6915-5080 E-mail : statflex@statflex.net 〒538-0052 大阪市鶴見区横堤2-3-16