

製品内容	インストールCD、図説要点ガイド (変形B5サイズ カラー54P)
価格	<input type="checkbox"/> 1 ライセンス版 <b>49,500円</b> (送料、消費税10%込) <input type="checkbox"/> 2 ライセンス版 <b>82,500円</b> (送料、消費税10%込) <input type="checkbox"/> 3 ライセンス版 <b>110,000円</b> (送料、消費税10%込)
支払方法	<input type="checkbox"/> 振込み (お振込確認後、3営業日以内に発送いたします。) <input type="checkbox"/> 代金引換 (別途 代引手数料が必要です) 代引手数料 <b>800円</b> (消費税10%込) <input type="checkbox"/> 公費購入のため後払い (振込予定日 月 日)
<p>● 必要書類について、どちらかの<input type="checkbox"/>にチェックをお願いします。</p> <p><input type="checkbox"/> 必要書類を商品に同封し発送希望</p> <p><input type="checkbox"/> 必要書類を事前に郵送し、お振込確認後商品の発送希望</p> <p>● 必要書類がございましたら、<input type="checkbox"/>にチェックをお願いします。(送付先と宛名が異なる場合は、備考欄にご記入下さい。)</p> <p><input type="checkbox"/> 見積書 <input type="checkbox"/> 納品書 <input type="checkbox"/> 請求書</p> <p>※ 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</p> <p>● 各書類は、発送日の日付にて発行いたします。日付の指定が必要な場合は、こちら【 月 日発行】へ明記下さい。</p>	
振込先	<b>三菱UFJ銀行 城東支店 当座預金 No.0643792 株式会社アーテック</b> ※ 振込み手数料は、ご負担願います。
お届け先	ご住所 〒 _____ 大学・病院・貴社名 _____ 学部・学科・部署 _____ 氏名 _____ (フリガナ) _____ 電話 _____ FAX _____ E-mail _____
備考	

【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。

ご注文

Mail: statflex@statflex.net  
FAX: 06-6915-5081

株式会社アーテック 行

お問合せ

TEL: 06-6915-5080

〒532-0004 大阪市淀川区西宮原1丁目8-14-814