

# フロントライン ライセンスプログラム申込書 (新規/追加)

申込書に必要事項をご記入の上、EメールまたはFAXにて株式会社フロントラインにご注文ください。

**※ご注文の前に、必ず無償体験版で検証をしてください。**

Eメール: order@fli.co.jp

FAX: 03-5948-7587

お申込日(西暦) :	年 月 日
------------	-------

## ■お申込製品名とライセンス数

お申込製品名 :	XPlica for SharePoint 日本語版	* 必須
お申込ライセンス(ユーザー)数 :		* 必須

## ■同じ製品の追加購入

ご使用中のライセンス数 :		* 必須
---------------	--	------

\* 同じ製品の追加ライセンスをご購入の場合は、この欄をご記入ください。

## ■お客様情報

法人名(企業,学校,団体等) :		* 必須
部署名 :		
役職名 :		
ご担当者名 :		* 必須
フリガナ(ご担当者名) :		* 必須
郵便番号 :		* 必須
都道府県名 :		* 必須
住所 :		* 必須
電話番号 :		* 必須
FAX番号 :		
E-mail :		* 必須
インストールしたコンピュータ名 :		* 必須
OS :		