

- ※ 必要事項をご記入後、「大臣シリーズ」をご購入いただきました販売店様まで FAX 下さい。
- ※ 本サービスは「福祉大臣」、「公益大臣」、「医療大臣」、の各シリーズのみのサービスとなります。お間違えの無いよう、ご注意ください。
- ※ 申込書をご返送いただけないと「DTSS」の手続きを開始することができませんので、必ずご返送ください。
- ※ DTSS へのお申込には期限がございます(ユーザー登録日付より3ヶ月)。「ユーザー登録完了のお知らせ」に期限を記載しておりますので必ずご確認ください。
- ※ DTSS のサービス期間中での解約に伴うご返金については対応いたしかねますので予めご了承ください。

DTSS 申込書

(バージョンアップつき保守サービス)

DTSS

コース名(ご希望のコースに○をつけてください。)		ご希望年数(該当する年数に○をつけてください。)
DTSS	(C・D・E・F・分散)コース	(1・3・5)年
ご使用ソフトのシリアルNo.		ご使用ソフト名(ご使用中のシリーズに○をつけてください) 福祉大臣 公益大臣 医療大臣
DTSS開始日付 年 月 1 日より開始		
貴社名		
部署		
住所 〒 () 都道 府県		
TEL () -		FAX () -

ご販売店様名	
部署・ご担当者名	
住所 〒 () 都道 府県	
TEL () -	FAX () -
<input type="checkbox"/> 登録完了通知の写しを販売店様にも送付を希望する	

<販売店様へ>

- ユーザー様より「DTSS」のお申込みがありましたら、御社ご注文書に本お申込書を添付の上、応研株商品課までFAXくださいますようお願いいたします。(FAX: 03-3299-9211)
- 登録契約手続き完了後、1週間以内に上記ユーザー様宛に「DTSS登録完了通知」を送付いたします。

弊社使用欄



※弊社の個人情報保護に対する基本方針につきましては、ホームページ(<https://www.ohken.co.jp/privacy/>)をご確認ください。

応研 株式会社

WI