



必要事項をご記入のうえ、Faxにてお申込みください。後日、購入申請書一式を郵送させていただきます。

新規契約をご希望のお客様

■契約区分 (いずれか1つ)

一般 公共団体 教育機関

■見積希望台数

PC () 台

■ご契約希望年数 (複数選択可)

1年 2年 3年 4年 5年

追加契約をご希望のお客様

※追加契約の見積り価格は契約満了日までの月割価格となります。

■契約番号

MP -

ライセンス証明書に記載の契約番号をご記入ください。

■追加見積希望台数

PC () 台 現在の契約に追加する台数をご記入ください。

■お客様情報 法人 個人 ★マークの項目は必ずご記入ください。

申込日 20 年 月 日

フリガナ★

法人名★

フリガナ

事業所

フリガナ

部署名

フリガナ★

担当者★

姓

名

フリガナ

住所★

〒

都道府県

市区郡

Tel (代表)★

Fax

Tel (連絡先)

E-mail★

業種

- 印刷 出版 製版 グラフィックデザイン 企画 広告/PR コンピュータソフトウェア
コンピュータハードウェア Webデザイン 一般企業 教育関係 公庁 学生
その他()

個人情報の取扱いについて：ご記入いただいたお客様情報は、以下の目的で使用させていただきます。

- ①ご購入の商品のアフターサービス
 - ②ご同意いただいたお客様のみを対象としたモリスワからの情報 (取扱製品、サービス、展示会やセミナーなどのイベント) の提供、および、当社製品・サービスに関するアンケート調査
 - ③マーケティングのための統計情報作成 (完成した統計情報からは、特定の個人は一切識別できません)
- 個人情報の取扱いにつきましては、モリスワWebサイトの「プライバシーポリシー」に記載しております。
www.morisawa.co.jp/privacy-policy/

お客様にモリスワから情報を提供いたします。

■情報配信ご希望 ダイレクトメール 希望しない E-mail 希望しない

販売会社様がお客様に代わって購入申請書を取得される場合は、委任状欄に必要事項をご記入いただき、Faxにて送信してください。

お客様の委任状の明記がない場合は、お客様へ直接購入申請書を発送いたします。

委任状

20 年 月 日

当社宛MORISAWA PASSPORT お見積依頼書に含まれる個人情報を
 下記の代理店に開示することを承諾し、購入申請書一式の受領代行を委託します。

お客様情報：(会社名)

(担当者名)

印

購入申請書一式送付先：〒

代理店名

担当者名

ご不明な点がございましたら下記までお問合せください。

株式会社モリスワ

フリーダイヤル:0120-08-2253

Fax:06-6647-2254 E-mail:font-support@morisawa.co.jp

サポート時間 月曜日から金曜日の9:00~12:00と13:00~17:00 (祝日・弊社規定休業日を除く)