

例) “ActiveImage Protector 2018 Update IT Pro ひとり目”をご所有の場合

【購入申請書_更新用】

ActiveImage Protector IT Pro 契約更新のお知らせ

ご所有製品と更新商品コード (20yy年mm月dd日現在)

郵送先住所の情報記載

※使用期限日の約2ヶ月前に郵送で案内しております
 郵送先：ライセンシー登録者の住所

更新対象製品	
ActiveImage Protector 2018 Update IT Pro 次年度1人目	
ライセンスID	AIP18IT-xxxxxx-S-19/01/01-1
使用期限日	2020年1月1日
更新商品コード	AIP18IT-RNA

必須

以下1-3で該当する番号に○をつけてください。

- | | |
|--------------------------------|----------------------------|
| 1. 年間使用料2年目以降を申し込みます。 | ご注文書と本紙を製品ご購入先へお送りください。 |
| 2. 年間使用料2年目以降を申し込み、登録変更も依頼します。 | ご注文書と本紙を製品ご購入先へお送りください。 |
| 3. 登録内容の変更のみ希望 | 変更内容をご記入の上、弊社法人営業部へお送り下さい。 |

登録変更依頼者 会社名: 上記 2 もしくは 3 を選択の場合ご記入くださいご担当者: 記入者の名前 E-mail: 記入者のアドレス

ライセンシー登録情報 (お客様番号:6桁までの数字)

	現在の登録内容	変更内容
ご登録名	エンドユーザーの会社・学校名	
部署名	担当部署名	変更箇所のみご記入ください
ご担当名	担当者の名前	
ご住所	〒xxx-xxxx 所在地	変更後の情報を記入してください
TEL/FAX	xx-xxxx-xxxx / xx-xxxx-xxxx	
E-Mail	xxxxxxxx@xxxx.co.jp	

指定技術者登録情報 (お客様番号:6桁までの数字)

ご登録名	指定技術者の会社名	変更箇所のみご記入ください
部署名	部署名	
ご担当者	技術者の名前 様	
ご住所	〒xxx-xxxx 所在地	変更後の情報を記入してください
TEL/FAX	xx-xxxx-xxxx / xx-xxxx-xxxx	
E-Mail	xxx_xxxx@xxxx.com	

◆ アクティブファイへ注文される 販売店様記入欄

ご注文番号 : 販売店様の注文番号

ご不明な点は株式会社 アクティブファイ 営業部へお問い合わせください。TEL:03-5256-0877 Eメール:sales@actiphy.com 個人情報保護方針につきましては弊社 web サイト(<https://www.actiphy.com/ja-jp/privacy-policy/>)をご参照ください。