

FAX 03-5979-5422

ソフトライセンス使用許諾申込書

下記の通り、ソフトの使用権購入（ライセンス使用料）を申し込みます。

また、記載のトータルサポートシステム利用条件等、貴社が別に定める「ソフトウェアライセンス同意書」に異議はありません。

申込者

申込日	年 月 日
学校名	
住所等	【住所】〒
	【TEL】
	【FAX】
担当者	印

ソフトライセンス使用許諾契約申込

商品名	本数	購入価格（税込） レンタル料（税込）	商品名	本数	購入価格（税込） レンタル料（税込）
①C&C医療教育統合システム			④歯科ソフト：FLEX		
②調剤ソフト：調剤 OXRY III					
③介護ソフト：快悟郎 II					

納入希望日： _____

納入先： _____

支払い方法： _____

その他： _____

トータルサポートシステム利用条件等

1. システム年間利用料	別紙御見積書の通り
2. 使用ライセンス数	別紙御見積書の通り
3. ライセンス使用許諾 保証期間	購入年～5年（単位：年度） ※追加購入時等の場合は、別紙御見積書の通り
4. システム利用特典	（別紙の定め通り）
5. 備考	ソフト導入後、ライセンス使用許諾及び同システム利用保証書を発行致します。