

FAX 03-5624-5824

AGMS株式会社 レンタル担当営業行き

レンタルAGMSシステム導入申し込み用紙

ご利用案内をご参照の上、以下の欄にご記入いただき、03-5624-5824 までFAXをお送りください。
その後、弊社営業担当からお見積りを提示させていただきます。

ご不明な点は saleagms@om.asahi-kasei.co.jp にメールを送っていただくか、
03-5624-5822 レンタルAGMS営業担当までご連絡ください。

申請内容		太字・下線の項目は必ずご記入ください。					
会社名		ユーザーID		(*1)			
設置場所	〒						
	住所						
	担当者名	様	部署名				
	電話番号1	電話番号2		(*2)			
	FAX番号						
	メールアドレス1	メールアドレス2		(*3)			
※ご請求書は設置場所へお送りします。異なる場合はご連絡ください。							
ご導入台数		台	月 日からの 週間 (2週間以上でお願いします) 【CADソフトウェア】 <input type="checkbox"/> パターメイキング <input type="checkbox"/> グレーディング <input type="checkbox"/> マーキング 【CGソフトウェア】 <input type="checkbox"/> デザインソフト <input type="checkbox"/> マッピングソフト → レンタル利用されるソフトの種類 (1つ以上) にチェックをお願いします。 CADソフトウェアにつきましては 1種類の場合は1週間当り5,000円ですが、複数のソフトを同時にレンタル利用される場合、 2種類では1週間当り8,000円、3種類では1週間当り10,000円と割引価格が適用されます。 CGソフトウェアにつきましては 1種類の場合1週間当り2,500円、2種類で1週間あたり5,000円となります。				
PC レ印で選択		<input type="checkbox"/> AGMS株式会社で用意 <input type="checkbox"/> お客様のPCを利用 (ご利用案内のPCの制限を満たしていること)					
設定方法 レ印で選択		<input type="checkbox"/> お客様による設定 <input type="checkbox"/> AGMS株式会社が設定、お客様が設置 <input type="checkbox"/> AGMS株式会社による設置、設定					
代金お振込み人名義		お振込み人名義 _____ ※お客様のお振込を確認させていただくものです。お振込みされる時のお名前をご記入ください。					
レンタルAGMSの設定を予定されているパソコンについてご記入ください。							
お客様 PC 情報	メーカー	機種名	OS	メモリ (MB)	ディスク (GB)	パラレル ポート	特記事項
						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

(*1)既にユーザーIDをお持ちの場合のみお書きください。

(*2)(*3)レンタルをお申し込みの際、この電話番号とメールアドレスで申し込みをします。
これ以外ではレンタル申し込みが出来ません。