

ライセンス申請



ライセンス申請コード: 0123-4567-890A-BCDE

表示しているライセンス申請コードをメールもしくはFAXでラスターテック株式会社に送信してください。

連絡先情報

会社: ラスターテック株式会社
住所: 〒150-0011 東京都渋谷区東3-26-3-903
TEL 03-5468-2641 / FAX 03-5468-2640

振込み先銀行口座情報

三菱東京UFJ銀行 東恵比寿支店
普通4601508
ラスターテック株式会社

TIFManager Customのライセンス申込み情報をご記入ください。

購入ライセンス数* ☐ 無制限

会社名: ラスターテック株式会社

部署名: 設計部

担当者*: ラスターテック太郎

郵便番号: 150-0011

都道府県: 東京都

住所: 渋谷区東3-26-3 恵比寿フラワーホーム903

電話: 03-5468-2641 FAX: 03-5468-2640

メールアドレス: sales@rastertech.jp (本メール以外のメールアドレスでユーザー登録を希望される場合のみご記入をお願いします。)

請求書: ☐ 郵送 ☒ 電子ファイル

領収書: ☒ 必要 ☐ 不要

『個人情報の取り扱いについて』

ラスターテック株式会社では製品購入に当たりご提供いただいた個人情報は、弊社製品に関する有益な情報提供する以外に利用することはありません。

メール送信

終了