

SITNISATI製品 エデュケーションライセンス 購入申込書

当申込書は株式会社ボーンデジタル取り扱いのSITNISATI製品エデュケーションライセンス購入のための申込書です。該当製品の購入を希望される場合は、記載の規定内容にご同意いただいた後、黒線枠内に必要事項をご記入、捺印の上弊社までご提出下さい。なお、記入洩れや記載内容に誤りがある場合、お申込み頂いてもお受付出来ない場合がございます。ご不明な点などは弊社までお問い合わせください。

■ライセンスについて

- ・製品購入は教育機関に3ヶ月以上在籍されている学生・教員が対象となります。
- ・製品は勉強、研究目的での用途に限定され、商用利用をすることはできません。
- ・製品は購入した個人(学生・教員)での使用のみが許可され、他へ譲渡することはできません。
- ・メジャーバージョンアップの際にアップグレードが提供されない場合がございます。
- ・サポートはインストールのみに限定されて、テクニカルな内容に関しては提供されません。
- ・本申し込み書提出後、受注処理が完了しますと一切キャンセルはできません。

重要: 学生証、または教員証のコピーも本申込書と一緒にお願いします。

□ご購入製品

- | | | |
|---|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> FumeFX 4 for 3dsMax | () | ライセンス |
| <input type="checkbox"/> FumeFX 4 for Maya | () | ライセンス |
| <input type="checkbox"/> FumeFX 3.x->4 upgrade | () | ライセンス |
| ※アップグレード元のFumeFX 2.xのシリアル番号 | _____ | |
| <input type="checkbox"/> AfterBurn 4.1 | () | ライセンス |
| <input type="checkbox"/> Dreamscape 2.5 | () | ライセンス |
| <input type="checkbox"/> Fume FX 4 for 3dsMax & AfterBurn 4.1 バンドル版 | () | ライセンス |

■お客様情報

お申し込み日 年 月 日

【日本語表記】

学校名 _____

学部/学科名 _____

ご担当者名 _____ 担当者印(必ず捺印して下さい)

住所 〒 _____

TEL/FAX _____

e-mail _____ (PCのメールアドレスをご記入ください)

【英語表記】(海外商品のため必須手配時となります)

学校名 _____

学部/学科名 _____

ご担当者名 _____

住所 〒 _____

TEL/FAX _____

e-mail _____ (教育機関発行のメールアドレスをご記入ください)

■お問い合わせ先・送付先

株式会社ボーンデジタル

〒102-0074 東京都千代田区九段南1-5-5

TEL: 03-5215-8671 / FAX: 03-5215-8673 / e-mail: sales@borndigital.co.jp

■プライバシーポリシー

本書でご提供頂く個人情報につきましては、弊社Privacy Policy(個人情報保護方針)に基づき、安全に管理し利用致します、詳細はこちらをご覧ください。(http://www.borndigital.co.jp/legal/)