

Lab Secretary 購入申込書

株式会社ダイナコム

遺伝子解析ソフトウェア部門 行 FAX: 043-213-8132

TEL: 043-213-8131

■ご希望の製品をチェックしてください。

バージョン	OS	価格(税込)	数量
Standard 版	Windows <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 8.1 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 7 Mac OS X <input type="checkbox"/> 10.14 <input type="checkbox"/> 10.13 <input type="checkbox"/> 10.12 <input type="checkbox"/> 10.11 <input type="checkbox"/> 10.10 <input type="checkbox"/> 10.9 <input type="checkbox"/> 10.8 <input type="checkbox"/> 10.7	165,000 円	__個
Professional 版	Windows <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 8.1 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 7 Mac OS X <input type="checkbox"/> 10.14 <input type="checkbox"/> 10.13 <input type="checkbox"/> 10.12 <input type="checkbox"/> 10.11 <input type="checkbox"/> 10.10 <input type="checkbox"/> 10.9 <input type="checkbox"/> 10.8 <input type="checkbox"/> 10.7	495,000 円	__個
Standard 版 (アップグレード) 対象製品 : Ver3.x 以降 <u>Standard 版</u>	Windows <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 8.1 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 7 Mac OS X <input type="checkbox"/> 10.14 <input type="checkbox"/> 10.13 <input type="checkbox"/> 10.12 <input type="checkbox"/> 10.11 <input type="checkbox"/> 10.10 <input type="checkbox"/> 10.9 <input type="checkbox"/> 10.8 <input type="checkbox"/> 10.7	82,500 円	__個
Professional 版(アップグレード) 対象製品 : Ver2.x 以降 <u>Professional 版</u>	Windows <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 8.1 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 7 Mac OS X <input type="checkbox"/> 10.14 <input type="checkbox"/> 10.13 <input type="checkbox"/> 10.12 <input type="checkbox"/> 10.11 <input type="checkbox"/> 10.10 <input type="checkbox"/> 10.9 <input type="checkbox"/> 10.8 <input type="checkbox"/> 10.7	82,500 円	__個
Professional 版(グレード変更) 対象製品 : Ver3.x 以降 <u>Standard 版</u>	Windows <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 8.1 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 7 Mac OS X <input type="checkbox"/> 10.14 <input type="checkbox"/> 10.13 <input type="checkbox"/> 10.12 <input type="checkbox"/> 10.11 <input type="checkbox"/> 10.10 <input type="checkbox"/> 10.9 <input type="checkbox"/> 10.8 <input type="checkbox"/> 10.7	330,000 円	__個

■下記の項目をご記入ください。(必須)

発注日	20__年__月__日
氏名	フリガナ
住所	〒 -
E-mail アドレス	@
会社名	
部署名/役職名	
電話番号	- -
FAX 番号	- -
連絡事項 (割引券をお持ちの方は、シリアルキー をご記入下さい。)	

※ ご記入いただいた情報は、目的外利用、第三者提供はいたしません。

※ 本申込書受領後、弊社より受注確認書をお送りします。

※ お支払いは銀行振り込みによる現金前払いとさせていただきます。振り込み手数料はお客様のご負担で
願います。