

当用紙は、ChronoSculpt 学生・教員版ご購入のための申込書です。当製品の購入をご希望される場合は、以下記載の規定ならびに制約事項にご同意を頂いた後、黒線枠内に必要事項をご記入の上、取扱代理店までお申し込みください。

学生・教員版購入申込規定

- ご購入適用規定
日本国内の、すべての学校・教育機関（職業訓練校、身体障害者更生施設、付属病院や、付属図書館なども含む）に在籍する学生または教職員の方が対象です。
- ライセンス制約事項
本制度をご利用いただきご購入されたChronoSculptのライセンスについては、譲渡は一切行えませんのであらかじめご了承ください。また、学生・教員版のご購入は、一人1ライセンスまでとさせていただきます。
- プライバシーポリシーについて
 - ・本申込書により収集した個人情報につきましては、個人情報保護法及び当社ガイドラインに基づき適切に管理いたします。
 - ・お客様の個人情報は、下記の目的以外では一切利用いたしません。
 - (1) 本ライセンス契約を達成するための業務
 - (2) 本製品のサポート情報の提供
 - (3) 本製品のバージョンアップ情報のご連絡
 - ・当社は、本目的を達成するための業務を、他社に委託することがあります。その場合、該当業務委託先は、個人情報を当社同様に取り扱うよう適切に管理いたします。
 - ・本申請書は、お申し込みいただいたご販売店様、ならびに当社一次代理店にて、受発注業務を行うためお預かりする場合がございます。なお、当社一次代理店においても個人情報を当社同様に取り扱うよう適切に管理いたします。
 - ・本件についてのお問い合わせは、下記までお願い致します。
株式会社ディストーム(電話：03-5211-3208 / 電子メール：sales@dstorm.co.jp)
 - ・なお、上記項目にご同意いただけない場合は、本申し込みを受理いたしません。

商品を選択し、必要事項をご記入ください

ChronoSculpt 日本語版/学生・教員版

新規購入

製品納品先メールアドレス：		※ダウンロード版の為必須	
学校名：	学部/学科名：		
氏名：	氏名フリガナ：		
性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日：	年 月 日	年齢：満 歳
住所： 〒			
電話番号：	FAX：		

※ この欄に写真付きの学生証、教員証または、在職証明のコピーを添付してお申し込みください。

- * ご本人のお名前、所属している学校・教育機関、学生証の有効期限が漏れなくわかるよう添付お願いします。
- * 取扱代理店様は、学生証と本人様が同一人物であるかをご確認ください。
- * 当製品は他人への譲渡はできません。

代理店記入欄

会社名：	担当部署：
ご担当者：	TEL：
E-Mail：	