

年 月 日

ダイナコムウェア株式会社 行き (FAX 03-3224-3173)

DynaFont Type Museum ATM 100 対応 CID 100 書体 for PS-Printer 購入申請書

【 仕入先会社名 】

会社名	
-----	--

【 ユーザー様情報 】 下記のユーザー様情報は、迅速な商品手配のためご記入もれのないようお願い致します。

会社名	
所属部署名	
ご担当者様名	
ご住所	〒
TEL	
FAX	
RIP 名	
Adobe 純正 RIP	Adobe 純正 RIP 搭載確認済 (ご確認後、チェックをお願い致します)

ご注意 本製品は Adobe 純正 RIP 搭載機種以外にご利用いただけません。
ご購入後の返品もお受けできませんので、必ず事前にご確認ください。

【 商品送付先 】 上記ユーザー様情報先以外に商品送付をご希望の場合は、下記に商品送付先をご記入ください。

会社名	
所属部署名	
ご担当者様名	
ご住所	〒
TEL	

< 個人情報の取り扱いについて >

ご記入いただきましたご担当者様・管理者様のお名前、ご住所等の個人情報は、お申し込みいただきましたお取引内容の履行のため使用させていただき、法令に基づく令状等による要請がない限り、ご利用者様本人の同意なくその他の第三者に開示又は提供することはありません。但し、弊社の営業担当者から個別に当社製品・サービス・イベント等に関する情報のご案内のため利用させて頂く場合がございます。その他、弊社における個人情報の取り扱い方針は、弊社のホームページ (<http://www.dynacw.co.jp/>) をご覧ください。