

ユーザー登録シート

プリントしてご利用ください。郵送・FAXの受付先は「DEXライセンスカード」をご覧ください。

●弊社製品名:		
●製品シリアルナンバー:		
●登録: <input type="checkbox"/> 1.新規 (はじめてご登録される方) <input type="checkbox"/> 2.追加 (既に他の弊社製品でユーザー登録をされている方) <input type="checkbox"/> 3.変更 (既存の登録内容に変更のある方) <small>※「3.変更」の場合*印の項目のみ変更可能です。</small>		
●ユーザーID (既に他の弊社製品でユーザー登録をされている方):		
●お名前 (ご担当者):		
●登録区分: <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人	●年齢: 歳	●性別: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
●ご住所*:		
●TEL*:	●FAX*:	
●法人名:	●所属:	
●E-mail*:		

●ご購入日:	●ご購入店:
●新着・お買い得情報メールを: <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
●本製品に対するご意見・ご要望などがありましたら、ご自由にお書きください。	