



お申込日 20 年 月 日

\* この申込書は教育機関用です。研究室などでのご利用の場合もこちらでお申し込みください。  
学生・教職員の方の個人的なご購入の場合は、個人購入用申込用紙をご利用ください。

一般用

## アドビ アカデミック パッケージ 購入申込書

法人購入用

※このマークの項目は必ずご記入ください。

※ご購入担当者名	※フリガナ ..... 印	E-Mail (携帯電話は不可)	
※教育機関名	※フリガナ ..... 印	※学部・学科名/ コース名等	※フリガナ .....
※所在地	※フリガナ .....		
※ご連絡先電話番号(携帯可) 平日昼間にご連絡がとれる番号をお書きください		ご連絡先FAX番号	
— —		— —	

※教育機関からの正式な購入申込であることを証明する捺印が必要です。上記捺印できない場合は、当該教育機関の注文書のコピーを添付してください。

※個人情報について:本書にご記入頂いた個人情報の全項目は、マーケットリサーチやサポートの提供、およびアドビの新製品のご案内、アドビ製品の活用に役立つ情報やイベントのご案内などを郵送またはE-mailでお送りするために利用することがあります。アドビが本書を受領した後、本書にご記入頂いた個人情報の全項目の管理についてアドビ システムズインクが責任を有しており、アドビ システムズインクの関連会社各社で共同して利用することがあります。販売店における個人情報の取扱いについては、各社にご確認ください。

上記の各種ご案内の送付を希望されない場合は、右の「希望しない」ボックスにチェックを付してください。  希望しない

## ■ ご注文記入欄

ご購入ソフトウェア製品名	バージョン	OS	ご購入本数

\* 製品名やバージョン、OSは正確に記入してください。

アドビ アカデミック パッケージは、

- 製品の転売および譲渡はできません。
- 不正購入があった場合、通常版との差額をお支払いいただきます。

以上の条件に同意の上購入を申し込みます。

## ■ 販売店記入欄

販売店名
電話番号
FAX番号
取扱者名

## ■ ディストリビュータ記入欄

販売店名
電話番号
FAX番号
取扱者名