

FAX:043-272-5770

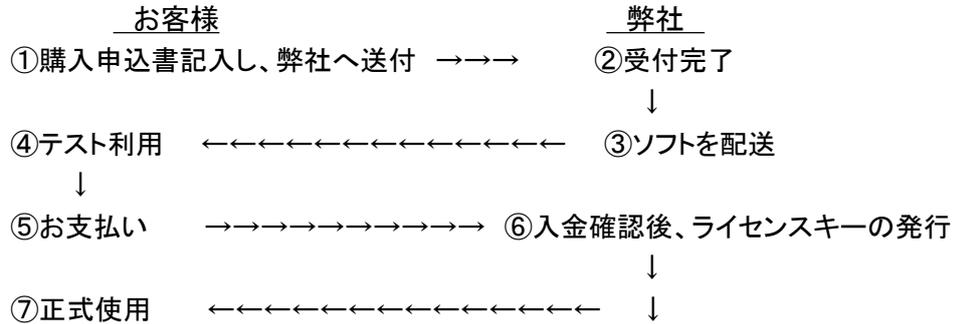
株式会社ホーキーメディテック

[Http://hawkie.net](http://hawkie.net) E-mail: wu@hawkie.net

TEL: 043-272-5770 i-Phone: 080-3690-0168

DICOM ビューアー(Hawk-i Basic 版)購入申込書	
購入部数	部
(フリガナ) 氏名	
勤務先・部署	
旧 WinXView のライセンス情報 (旧 WinXView ユーザーのみ)	バージョン: プロダクト ID: ライセンスキー:
インストール予定のパソコン情報	OS: パソコン型番:
CD 配送先	〒
E-mail アドレス (ソフトとライセンスキーなどの送付先)	
Tel. Fax	
振込み金額合計 (確認のため、合計金額をご記入ください。)	円
お振込みのご名義人と 予定日	名義人: 振込み予定日: 月 日
納品方法 (ソフトは6MB 程度あります)	<input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> CD-ROM
CD お届け希望日	日希望 <input type="checkbox"/> 特に指定なし

ご購入の流れ:



ご注意事項:

①上記フォーマットを mail に貼り付けた後、各事項をご記入の上送信お願い致します。又は書式自由の同内容を mail, Fax などでお知らせください。

旧 WinXView のユーザーの証明としてライセンス情報をご記入してください。一個旧 WinXView のライセンスキーにつきましては、最大3個まで特別キャンペーン価格でご提供いたします。

各事項確認のため mail, Tel, Fax などでご連絡差し上げるケースがあります。必ず連絡が取れる情報をご記入ください。

必ずキャンペーン期間内でお申し込みをお願いいたします。

②購入申込書の到着後、「受付完了」のお知らせをいたします。

③届け希望日は、購入申込書日より3営業日(土日祝日を除く)以後でご指定ください。ご指定のない場合は、申し込み確認後、すぐにメールで送付いたします。メールで受けられない場合、セットアップ CD を発送いたします。お届け地域は日本国内限定です。

④ソフトの試用期間は30日間あります。

⑤お支払いは下記銀行へ振り込みをお願いいたします。

みずほ銀行 稲毛海岸支店 (普)1112174

口座名: カ) ホーキーメディテック

必ず試用期間内で振り込みをお願いいたします。

振り込み完了時、お振込みのご名義人と振込み日をメールでお知らせください。

⑥振込み確認後、すぐにメールでライセンスキーを発行いたします。

⑦個人情報の取り扱いについては、お申し込み時にお知らせいただいた「個人情報」は商品のは発送、販売管理、品質管理以外の目的には使用いたしません。

⑧不実記載があった場合、購入できないことがあります。