

# 注文書（空調・換気ダクト抵抗計算ソフトウェア・サブスクリプション）

「お客様情報の取扱いについて」に同意し上記製品を注文いたします。

ご注文日	年	月	日
------	---	---	---

製品名	単価 (税抜)	数量	金額
STABRO ダクト抵抗 【平成27年版】ソフトウェア (1年間)	新規(パッケージ版)	40,000 円	円
	ライセンス追加	30,000 円	円
合計			円

- ◇本製品は1年単位でご使用いただくサブスクリプション方式でのご契約となります。（毎年、上記費用がかかります）  
ソフト使用料、不具合メールサポート、最新バージョン提供が含まれます。  
上記価格は、1ライセンスあたりの価格です。  
1ライセンスにつき、PC999台までのインストールが可能です。（同時に使用できるのは、PC1台/1ライセンス）  
ライセンス追加は、製品ケース、CD-ROM、セットアップガイド等は付属しません。
- ◇プロテクト：オンラインライセンス方式（インターネットへの接続環境が必要となります。）  
※USBハードウェアキーをご希望の場合は、弊社までお問合せください。

- ご注文者様（ご記入いただいた情報は商品の発送、サポート情報・新製品情報送付のために利用いたします）  
※印は必須項目です。法人向けの販売のみとさせていただきます。

(ふりがな) 会社名※	
担当者様	部署名： (ふりがな) 氏名※： MAIL※： @
住所※	〒 - TEL.※ ( ) FAX. ( )

## ■お支払い方法

銀行振込	ご注文書を受領後、弊社より請求書（振込先、金額を明記）をメールまたは郵送にてお送りします。 14日以内に指定の振込先にご入金ください。入金確認後3営業日以内に製品を出荷いたします。 <b>お振り込みの手数料はお客様のご負担となります</b> ※14日以内に振り込みが確認できない場合は、キャンセル扱いとなります。 ※お急ぎの場合は、弊社までご連絡ください。
------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## ■お問合せ先

〒162-0824  
東京都新宿区揚場町1番21号 飯田橋升本ビル4階  
株式会社イズミシステム設計 システム企画部  
TEL. 03-3868-3126  
MAIL. info01@izumi-system.co.jp

注文書にご記入の  
うえ、こちらまで  
ご送信ください。

FAX 03-5615-8795

MAIL info01@izumi-system.co.jp

株式会社イズミシステム設計

## 「お客様情報の取扱いについて」

- (1) 事業者の氏名または名称  
株式会社イズミシステム設計
- (2) 個人情報保護管理者  
建築環境技術部 竹下
- (3) 収集したお客様情報（個人情報を含む）の利用目的
- ◆ 当社の製品・サービス・イベント等のご案内のため
  - ◆ 諸規約の履行に関する報告・連絡・相談のため
  - ◆ その他業務活動上必要な報告・連絡・相談のため
- (4) 個人情報の第三者提供について  
取得した個人情報は法令等による場合を除いて第三者に提供することはありません。
- (5) 個人情報の取扱いの委託について  
取得した個人情報の取扱いの全部又は、一部を委託することはありません。
- (6) 開示対象個人情報の開示等および問い合わせ窓口について  
ご本人からの求めにより、当社が保有する開示対象個人情報の利用目的の通知・開示・内容の訂正・追加または削除・利用の停止・消去および第三者への提供の停止（「開示等」といいます。）に応じます。  
開示等に応ずる窓口は、お問合せいただきました当該部署になります。
- (7) 本人が容易に認識できない方法による個人情報の取得  
クッキーやウェブビーコン等を用いるなどして、本人が容易に認識できない方法による個人情報の取得は行っておりません。
- (8) 個人情報の安全管理措置について  
取得した個人情報については、漏洩、滅失またはき損の防止と是正、その他個人情報の安全管理のために必要かつ適切な措置を講じます。  
お問合せへの回答後、取得した個人情報は当社内において削除致します。
- (9) 個人情報保護方針  
当社ホームページをご覧ください。
- (10) 当社の個人情報の取扱いに関する苦情、相談等の問合せ先

窓口の名称	苦情・相談受付窓口
連絡先	住所 : 東京都新宿区揚場町1番21号 飯田橋升本ビル4階 電話 : 03-6240-0611 FAX : 03-5615-8795