

プロテクトキー交換／ネットライセンス切替 注文書

黄色枠にご記入、ご捺印後、FAX又はメールにて安心計画に送信してください。

下記項目にチェックを入れ、数量を記入してください。

種類	✓	内容	単価(税抜)	数量	備考
交換	<input type="checkbox"/>	破損・動作不良による交換	¥15,000		
	<input type="checkbox"/>	パラレルからUSBへの交換	¥15,000		
切替	<input type="checkbox"/>	ネットライセンス切替 (Walk in homeのみ)	¥5,000		プロテクトキーの回収確認後に発行いたします。 ※Ver13以下は非対応です。
交換期間中の貸出し	<input type="checkbox"/>	プレミアム会員 / 見積会員	無料(10営業日)		
	<input type="checkbox"/>	ゴールド会員	¥5,000		Walk in homeのみ
	<input type="checkbox"/>	未加入	非対応		保守会員入会後に対応可。

<概要>

- プロテクトキー(USBタイプ)の交換にかかる日数は、対象となるプロテクトキーが弊社に到着してから目安として10営業日程度です。
ネットライセンスへの切替の場合は、対象となるプロテクトキーが弊社に到着してから目安として5営業日程度です。
- プロテクトキーの貸し出しには、「借用書」が必要です。
ご注文書が届きましたら、弊社より「借用書」をデータ(クラウドサイン)でお送りいたしますので、電子サインにてご捺印ください。
また、お客様都合により10営業日以上のご貸し出しが必要な場合は、1,000円/日の延滞料をご請求させて頂く場合があります。
- プロテクトキー(USB)は貴重品のため、ご注文後、**宅配便にてお送りください**。(※メール便、書留等は不可) 確認しました。
万が一、配送中に紛失した場合、弊社は責任を負いかねますのでご了承ください。
- ネットライセンスは、**対象となるプロテクトキーの回収確認後**に発行いたします。 確認しました。
また、**Ver13以下は非対応**となっております。

上記の通り注文します。

西暦	年	月	日
TEL:			
FAX:			

貴社名: _____

ご担当者名: _____

印

<商品名> (↓対象商品を○で囲んでください)

<プロテクトキーナンバー>

ウォークインホーム・プラス ・ カンタン見積計画 ・ その他()
(リフォーム積算計画)

<ご請求先> (↓下記所在地にご請求を送付させていただきます。)

所在地・宛名	所在地: 〒	
	請求先宛名	

<ご配送先> (↓上記ご請求先と同じ場合は「同上」とご記入ください。)

所在地・宛名	所在地: 〒	
	送付先宛名	電話番号

<お支払い情報> (↓必ずご記入ください。)

お支払方法	銀行振込みのみ	お支払予定日	西暦	年	月	日
-------	---------	--------	----	---	---	---

<送付先>
安心計画株式会社

FAX : 092-413-6378

<Mail>
support@anshin.co.jp

安心計画記入欄	バージョン	Ver :	種類	スタンダード / プロフェッショナル	受注NO	F	
	オプション	H(手書認識) / E(長期優良) / C(GDEXM) / i(iwalk) / W(Wallstat)				担当	印
		SF(スフィア) / K(環境シミュレーション) / SK(天空率) / V(V-Ray) / VR(V-RayVR)					
暗号フラグ		種類(見積)	HASP / Sentinel(ドライバレス)		191211		