Adobe® Volume License 5　TLP 5 購入申込書

※Distributor使用欄
注文書No.

※販売会社使用欄
注文書No.

※お客様使用欄
注文書No.

※注文書No.は必ずご記入ください。

・このTLP購入申込書は、Webからも入手することができます。http://www.adobe.com/go/volumelicensing

※どちらかにチェックしてください。

□ ユーザID番号を持っています。　□ 初めてTLPを購入します。

→ ■ ユーザID番号 □□□□□□□□

※必ずご記入ください。ただし今回初めて購入される場合は記入不要です。

■ 導入先ID番号 □□□□□□□□　■ リセラー（販売店）ID番号 □□□□□□□□

■エンドユーザ情報

※登録された担当者様宛に、今後Webライセンス管理システムのログインIDやパスワード等各種ご提供します。
お手数ですが日本語表記と併せて、英語名の記入をお願いいたします (英語表記が登録上の正式名称となります)。
※英語表記は法人名（70字）、部署名（35字）の文字数制限があるので、略語で記入してください。
例）Corporation→Corp　Incorporated→Inc　Department→Dept　Division→Div

お申込日　　年　　月　　日

法人名/ 教育機関名*						
英語表記						
部署名/ 教室名		管理責任者名				
英語表記		ローマ字	名			
			姓			
住　所	〒□□□-□□□□	役職名			TEL	
					FAX	
英語表記		E-mail				

*教育機関の場合は教育機関名、政府機関の場合は省庁名等を御記入下さい。

・ 今後、アドビから新製品やアップデート、セミナー、イベント、トレーニング、キャンペーン情報、市場調査など、アドビが提供する製品やサービスに関する情報を受け取ることを希望する場合は、ご連絡を差し上げる際のご希望の手段をご選択ください。（複数選択可）
詳しくはアドビの「プライバシーポリシー」 http://www.adobe.com/jp/misc/privacy.html をご参照下さい。

□ メール　□ 郵便　□ 電話　□ FAX

・アドビパートナーからの製品またはサービスに関する情報を希望します。　□ はい　※アドビパートナーからの情報を希望された場合、アドビパートナーである第三者企業に対して個人データを開示することがあります。

■ライセンス申込欄　※価格に関しては、取扱会社からの見積りをご参照ください。

製品名	バージョン	OS（どちらかに○印）	申込ライセンス数					ポイント
			新規	UG*	UP*	CD-ROM	ユーザガイド	
		Windows／Macintosh						
		Windows／Macintosh						
		Windows／Macintosh						
		Windows／Macintosh						
		Windows／Macintosh						
		Windows／Macintosh						
		Windows／Macintosh						
		Windows／Macintosh						
							ポイント合計*	

UG*：TLP価格でのアップグレード購入 ／ UP*：アップグレードプランの購入 ／ ポイント合計* ：1ポイントからご購入いただけます。
各製品のポイント数は、アドビボリュームライセンスWebサイト http://www.adobe.com/jp/aboutadobe/openoptions/ をご覧ください。

販売会社記入欄	会社名／店舗名		住　所	〒
	英語表記			
	部署名		英語表記	
	英語表記			
	ご担当者名			
	ローマ字			
	E-mail		TEL	
			FAX	

◎この「購入申込書」の記入例が裏面にございますのでご参照ください。

購入申込書記入例

◎既にお持ちの製品のライセンス数を追加される場合も、「新規」にご記入ください。
ユーザID番号を記載いただいていれば、新たに別のシリアルは付与されず、既存のシリアルを使用していただけます。

インストールメディア、ユーザガイドをお申し込みの場合

◎インストールメディアとユーザガイドは別売です。
◎パッケージ製品に含まれているインストールメディアではインストールできません。初めてライセンスで導入される場合は少なくとも１つインストールメディアをご購入ください。
◎現在使用中の製品ごとのライセンス数を超えての購入はできません。
◎一部、ユーザガイドの設定がない製品もあります。
◎最新バージョンのものに限り、ご購入いただけます。

Upgrade Planに関してのご注意

◎一部、対象外の製品がありますので、詳しくは取扱会社にご確認いただくか、弊社Webをご覧ください。
◎Upgrade Planは対象期間内に対象製品のアップグレード版がリリースされることを保証するものではありません。
◎対象期間内にアップグレード版がリリースされない場合、当社の判断により、別の権利を提供することがあります。
◎料金の返金はいたしません。

◎販売会社、お客様が発注される際の発注書の番号をご記入ください。

◎追加でご購入の場合にIDが記載されていないと、既存のシリアルと別のシリアルが付与されます。

Adobe® Volume License 5　TLP 5 購入申込書

・このTLP購入申込書は、Webからも入手することができます。http://www.adobe.com/go/volumelicensing

※どちらかにチェックしてください。

☑ ユーザID番号を持っています。　☐ 初めてTLPを購入します。

■ ユーザID番号　2 0 1 0 0 1 0 1

※必ずご記入ください。ただし今回初めて購入される場合は記入不要です。

■ 導入先ID番号

■ リセラー（販売店）ID番号

※Distributor使用欄
注文書No.

※販売会社使用欄
注文書No.

※お客様使用欄
注文書No.　23318

※注文書No.は必ずご記入ください。

■エンドユーザ情報

※登録された担当者様宛に、今後Webライセンス管理システムのログインIDやパスワード等各種ご提供します。
お手数ですが日本語表記と併せて、英語名の記入をお願いいたします（英語表記が登録上の正式名称となります）。
※英語表記は法人名（70字）、部署名（35字）の文字数制限があるので、略語で記入してください。
例）Corporation→Corp　Incorporated→Inc　Department→Dept　Division→Div

お申込日 2009年 9 月 15 日

法人名/教育機関名*	海山商事株式会社				
英語表記	Umiyama Trading, Inc.				
部署名/教室名	営業部	管理責任者名	鈴木　太郎		
英語表記	Sales	ローマ字	名	Taro	
			姓	Suzuki	
住　所	〒141-△△△△ 東京都品川区大崎 △-○○-△△	役職名	主　任	TEL	03-1234-△△△△
				FAX	03-5678-△△△△
英語表記	△-○○-△△ Ohsaki Shinagawa-ku Tokyo Japan	E-mail	suzuki@△△△△△.co.jp		

*教育機関の場合は教育機関名、政府機関の場合は省庁名等を御記入下さい。

・今後、アドビから新製品やアップデート、セミナー、イベント、トレーニング、キャンペーン情報、市場調査など、アドビが提供する製品やサービスに関する情報を受け取ることを希望する場合は、ご連絡を差し上げる際のご希望の手段をご選択ください。（複数選択可）
詳しくはアドビの「プライバシーポリシー」http://www.adobe.com/jp/misc/privacy.html をご参照下さい。　☑ メール　□ 郵便　□ 電話　□ FAX

・アドビパートナーからの製品またはサービスに関する情報を希望します。　☑ はい　※アドビパートナーからの情報を希望された場合、アドビパートナーである第三者企業に対して個人データを開示することがあります。

■ライセンス申込欄

※価格に関しては、取扱会社からの見積りをご参照ください。

製品名	バージョン	OS（どちらかに○印）	申込ライセンス数					ポイント
			新規	UG*	UP*	CD-ROM	ユーザガイド	
Adobe Photoshop 日本語版	CS4	[✓ Windows]／Macintosh		10				2,000
		Windows／Macintosh						
		Windows／Macintosh						
		Windows／Macintosh						
		Windows／Macintosh						
		Windows／Macintosh						
		Windows／Macintosh						
		Windows／Macintosh						

UG*：TLP価格でのアップグレード購入 ／ UP*：アップグレードプランの購入 ／ ポイント合計*：1ポイントからご購入いただけます。
各製品のポイント数は、アドビボリュームライセンスWebサイト http://www.adobe.com/jp/aboutadobe/openoptions/ をご覧ください。

ポイント合計*　2,000

販売会社記入欄	会社名／店舗名		住　所	〒
	英語表記			
	部署名		英語表記	
	英語表記			
	ご担当者名			
	ローマ字			
	E-mail		TEL	
			FAX	

◎この「購入申込書」の記入例が裏面にございますのでご参照ください。

ASJST824 9/09