

## PCL 中学R05 シリーズ FAXご注文票

NET

☆ ご注文は FAX で承っております。

■ 下記にご記入の上 FAX ください

ご注文日 : 令和 年 月 日

|         |                                   |      |  |
|---------|-----------------------------------|------|--|
| ふりがな    |                                   | ふりがな |  |
| 学校名     |                                   | ご担当者 |  |
| ふりがな    |                                   |      |  |
| ご住所     | 〒                                 |      |  |
| TEL     |                                   | FAX  |  |
| メールアドレス | メールでご連絡させていただく場合がありますので、必ずご記入下さい。 |      |  |
| 通信欄     |                                   |      |  |

■ ご注文ソフトの該当欄に ○ をご記入ください。

|       |                          |         |
|-------|--------------------------|---------|
| 茨城公立版 | <input type="checkbox"/> | パーソナル版  |
|       | <input type="checkbox"/> | ネットワーク版 |

|       |                          |         |
|-------|--------------------------|---------|
| 埼玉公立版 | <input type="checkbox"/> | パーソナル版  |
|       | <input type="checkbox"/> | ネットワーク版 |

|       |                          |         |
|-------|--------------------------|---------|
| 茨城私立版 | <input type="checkbox"/> | パーソナル版  |
|       | <input type="checkbox"/> | ネットワーク版 |

※ Runtime 版 (Access のない環境でも実行可能) の使用環境 : Access2016,2019,365 が正常に動作する環境

■ 該当欄に ○ をご記入ください。ご不明の場合はお問い合わせください。

|                          |    |
|--------------------------|----|
| <input type="checkbox"/> | 新規 |
|--------------------------|----|

|                          |      |
|--------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> | ユーザー |
|--------------------------|------|

(ユーザー:H30版以降を ご利用の学校)

■ 価格表 (全シリーズ共通) (税込価格)

| 新規購入 期間限定特別価格<br>令和4年11月30日ご注文分まで |          |
|-----------------------------------|----------|
| パーソナル版                            | 33,000 円 |
| ネットワーク版                           | 44,000 円 |

| 通常価格 (税込価格) |          |          |
|-------------|----------|----------|
|             | 新規価格     | ユーザー価格   |
| パーソナル版      | 52,800 円 | 22,000 円 |
| ネットワーク版     | 79,200 円 | 33,000 円 |

■ お支払 : 商品到着後、銀行振込または郵便振込 (振込手数料お客様ご負担)

■ お問い合わせ (有)ピーシーランド

茨城県つくばみらい市北袋 392 Tel: 0297-52-7474 Fax: 0297-52-7475 営業時間: AM 9~PM 6 土日祭日休

Home Page: <https://pclcd.co.jp>

E-Mail: mail@pclcd.co.jp