

電子黒板ソフト「PenPlus Pro SE2」無料体験版 申込書

電子黒板ソフト「PenPlus Pro SE2」の無料体験版送付をご希望の方は、以下の各項目にご記入の上、弊社まで FAX または E-Mail にてご送付ください。

■お申込者様情報 ※必ずご記入ください。

お申込日	年 月 日
貴社名または貴校名	
所属部門	
ご氏名	
ご住所	〒 —
TEL/FAX	TEL: / FAX:
E-Mail ※	

※フリーメールアドレス (gmail、hotmail、yahoo メール等) でのお申し込みはご遠慮ください。

お客様が所属される会社/学校のメールアドレスでお申し込みください。

フリーメールアドレスでのお申し込みの場合は、体験版のご提供ができない場合があります。

■ご利用目的 ※必ずご記入ください。

PenPlus Pro SE2 無料体験版のご利用目的にレ点を入れてください。

PenPlus Pro SE2 の製品評価

お客様 (エンドユーザー) への提案・デモンストレーション

(ご提案のお客様名をご記入ください: _____)

その他

(利用目的をご記入ください: _____)

■注意事項

- ・ PenPlus Pro SE2 無料体験版のご利用可能期間は、インストールから 3 カ月です。
- ・ PenPlus Pro SE2 無料体験版のご利用申請をいただきました場合、弊社営業担当よりご連絡を差し上げます。

■弊社記入欄

--

株式会社プリンストン 営業統括本部

東京本社 TEL:03-3863-7162 FAX:03-3863-7451
大阪支店 TEL:06-6648-7111 FAX:06-6648-7113
福岡支店 TEL:092-281-3355 FAX:092-281-3366