

<b>ComWAVE X (サブスク版) 新規申込書</b>							
伊藤忠テクノソリューションズ株式会社 宛							
ComWAVE 契約約款およびサービス仕様書に同意の上、下記の通り本サービスを申込みいたします。							
※見積取得希望日の 10 営業日前までに、ご提出願います。							
A. 見積取得希望日							
お申込日	年	月	日	見積取得希望日	年	月	日
				利用開始希望日	年	月	日
				※利用開始希望日当日にライセンス発行を行うため、開通は早くとも希望日の午後からとなります。			
B. お客様情報							
①会社情報							
フリガナ							
会社名							
フリガナ							
住所	〒						
②ご担当者様情報 (同一部署、同一サイト、5名まで、記載の方には契約後お客様 ID を発行します)							
フリガナ							
部署名							
フリガナ							
氏名 (代表)							
電話番号				E-mail			
フリガナ							
氏名							
電話番号				E-mail			
フリガナ							
氏名							
電話番号				E-mail			

フリガナ			
氏名			
電話番号		E-mail	
フリガナ			
氏名			
電話番号		E-mail	

製 品	Subscription Price (新規顧客向け)			
	空欄に、ご希望のライセンス数の記載をお願いします。			
	3 か月 年契約者のみ	1 年契約	2 年契約	3 年契約
8 コア				
16 コア				
追加 1 コア 16 コア以上				
EMAT				

製 品	Subscription Price (既存顧客向け)	
	空欄に、ご希望のライセンス数の記載をお願いします。	
	3 か月 年契約者のみ	1 年契約
8 コア		
16 コア		
追加 1 コア 16 コア以上		
EMAT		

<Advanced サービス見積依頼表、必要な項目にチェックを入れてください>		
製 品	チェック	ご要望など
個別課題トレーニング		
コンサルティング		
システム構築		
貴社解析環境等へのポーティング		
PC 導入および解析環境整備		
その他		

CTC 使用欄

受付日	
管理番号	