

EXDXF-Pro購入申込み用紙：

ご使用者名 _____

会社名 _____

部署名 _____

郵便番号 _____

住所 _____

電話番号 _____

Fax 番号 _____

E-mail _____

ID 送付方法 E-mail Fax 郵便

ID 送付宛先 _____

EXDXF-Pro 購入本数 _____ 本 MAC 版 WIN 版

(*必ず、MAC 版か WIN 版をご指定下さい。)

イラストレーターバージョン (例：A18.0J) _____

OS バージョン (例：Mac OS8.6/Win 98) _____

申込用紙の送付と同時に下記宛まで、お振り込み願います。

お振り込み金額 (¥10,000+500 (消費税)) × 購入本数

*お振り込み手数料はお客様負担とさせていただきます。

横浜信用金庫 根岸橋支店 普通 口座番号 295695 株式会社ベビーユニバース

〒251-0025 藤沢市鶴沼石上1-13-13-304 Fax 0466-55-3001 E-mail info@baby-universe.co.jp

※ホームページからも直接お申込頂けます。 <http://www.baby-universe.co.jp>