



SPSSライセンスのご購入にあたり、以下にご記入をお願いいたします。

▼ご購入希望商品（ご購入数量をご記入下さい）

| キャンペーン対象製品 | キャンペーン価格（税抜） | 数量 |
|---|--------------|----|
| メディカルモデル エントリー （ IBM SPSS Statistics Base , Regression , Advanced Statistics ） | ¥235,800 + 税 | 式 |
| メディカルモデル （ IBM SPSS Statistics Base , Regression , Advanced Statistics , Custom Tables , Exact Tests ） | ¥356,200 + 税 | 式 |
| メディカルモデル プロフェッショナル （ IBM SPSS Statistics Base , Regression , Advanced Statistics , Custom Tables , Exact Tests , Missing Values , Decision Trees ） | ¥473,600 + 税 | 式 |
| 医療統計入門モデル （ IBM SPSS Statistics Base , Custom Tables ） | ¥173,800 + 税 | 式 |
| 看護統計モデル （ IBM SPSS Statistics Base , Custom Tables , Advanced Statistics , IBM SPSS Amos ） | ¥310,800 + 税 | 式 |

▼ご購入者に関する情報

ご注文者様の情報を記載ください。なお、ソフトウェアの使用者、請求先などの情報については別紙にご記入下さい。
以下に記載のお客様に弊社営業よりご購入に関してのご連絡をさせていただきます。

| | | | |
|--------------------------|---------|-----|--|
| ふりがな | | | |
| 氏名 | | 印 | |
| 所属 (教育機関名) | 学校名など | | |
| | 部署/機関など | 役職名 | |
| 住所 | (〒 -) | | |
| メールアドレス (※グループアドレス不可) | | | |
| 電話番号 | | | |
| Fax | | | |

●個人情報の取扱いについて●

内容にご同意いただける場合のみご回答くださいますようお願い申し上げます。ご記入いただく個人情報は、スマート・アナリティクス株式会社が、ソフトウェアライセンス管理や製品・保守関連の情報提供（セミナー含む）を行う目的での利用とし、弊社の個人情報の取扱い（https://smart-analytics.jp/privacy_policy/）に基づき適切な管理を行います。また、販売元であるアドバンスト・アナリティクス株式会社へ同様の目的で情報提供いたしますが、販売元でも適切に個人情報を管理します（<http://adv-analytics.com/company/privacypolicy/>）。それ以外の目的での利用、及び情報提供は行いません。

【開示などの請求手続きについて】

弊社が保有する「開示対象個人情報」に関して、ご本人またはその代理人から「利用目的の通知、開示、訂正・追加または削除、利用停止・消去または第三者提供の停止（以下、「開示など」という）」のご請求をされる場合は、「お問い合わせフォーム（https://smart-analytics.jp/inquiry/inquiry_form/）」にてご連絡をお願い致します。内容確認後に弊社担当者よりご連絡させていただきます。

【個人情報に関するお問い合わせ先】

スマート・アナリティクス株式会社 個人情報お問い合わせ窓口：https://smart-analytics.jp/inquiry/inquiry_form/

送付先：スマート・アナリティクス株式会社 spss@smart-analytics.jp

FAX 03-6869-5578

【お客様登録用紙】

送付先：スマート・アナリティクス
spss@smart-analytics.jp
FAX：03-6869-5578

見積番号：

※下記項目にご記入をお願いいたします。

①ご使用者様

※すべての納品・ご案内がご使用者様に送付されます。

※複数ライセンスをご注文の場合は、ご使用者様毎にお客様登録用紙を作成してください。

| | |
|------------------------|--------|
| フリガナ | |
| 氏名 | |
| 法人名 | |
| 部署名 | |
| 住所 | (〒 -) |
| メールアドレス ※グループアドレス不可 | |
| 電話番号 | |

※E-mailアドレスに、グループアドレスのご指定は不可となります。

※Academicライセンスをお求めで、法人様所属が確認できないアドレス(フリーメール(GmailやYahooメール)や個人アドレスなど)をご指定の場合はお客様の法人様ご所属が確認できる身分証明のご提示をお願いします。身分証、入館証、在籍証明書等をスキャンしたものを併せてご送付ください。

②請求書・納品書

※請求書の宛名にご希望がある場合は必ずご記入ください。(空欄の場合は、①のご使用者様のご名義宛とさせていただきます。)

※①のご使用者と異なる箇所のみ、ご記入をお願いいたします。(特にご指定の無い場合は空欄でかまいません。)

| | | |
|---|------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 請求書、納品書、お見積書 原本の郵送が必要な場合はチェックしてください。 | | |
| 請求書お宛名 | | |
| 送付先 | フリガナ | |
| | 氏名 | |
| | 法人名 | |
| | 部署名 | |
| | メールアドレス ※グループアドレス不可 | |
| | 電話番号 | |
| 請求書、納品書、お見積書原本の郵送が必要な場合は下記に住所をご記入ください。 | | |
| 原本送付先住所 | (〒 -) | |

③その他、お問い合わせ・ご要望

※見積書原本の発行や代表者印の押印、領収書の発行が必要な場合はこちらにご記載下さい。(上記②の送付先宛に送付いたします)

| |
|--|
| |
|--|