

「USBメモリのセキュリティ」ライセンス申込書 **(新規・追加)**

- 「USBメモリのセキュリティ」(以下、本ソフトウェア)のライセンスの詳細は「ライセンス仕様」記載の通りとします。
- お客様は本ソフトウェアのライセンス管理にあたり、管理責任者をお一人お一人ご登録いただき、管理責任者ご一人ご登録のライセンス管理を実施するものとします。
- お客様は本ソフトウェアの Ver.2.0.0 以降をご利用いただくものとします。

新規の場合、新規を○で囲って下さい。
本サンプルは新規のお申込みの場合のサンプルです。

以上の内容に、同意いただける場合は、「ライセンス仕様」にご記入の **記入日のご記入をお願いいたします。** お願いいたします。

ライセンス仕様

記入日 2011年10月14日

製品名	ライセンス数(必須)※1	
USBメモリのセキュリティ+g(グループエディション)	50	※2
USBメモリのセキュリティ++g(グループエディション)		
USBメモリのセキュリティ#g(グループエディション)		
USBメモリのセキュリティ##g(グループエディション)		
USBメモリのセキュリティ+		※3
USBメモリのセキュリティ++		
USBメモリのセキュリティ#		
USBメモリのセキュリティ##		
法人・団体名(必須)	株式会社 ○○商事	御社および担当者の方の情報のご記入をお願いします。
部署	総務部	
管理責任者名(必須)	○○ 太郎	(例1) 1台のPCで50個のUSBメモリを管理していただく場合 PC数: 1台 PC毎のライセンス数: 50 (例2) 2台のPCでそれぞれ20個と30個のUSBメモリを管理していただく場合 PC数: 2台 PC毎のライセンス数: 20、30 ※部署単位でUSBメモリを管理される場合を除き、通常(例1)のようにお申込みいただいています。 ※セキュリティ機能をインストールしたUSBメモリをご利用されるPCの数に制限はありません。
住所(必須)	〒000-00 ○○県○○市○○町○○-○	
TEL.(必須)	00-0000-0000	
FAX.		
E-mail(必須)	xxxx@xxxx.co.jp	
PC数及びPC毎のライセンス数※4 (グループエディションのみ必須)	PC数: 1台 PC毎のライセンス数: 50	
インストールCD(必須)	要・ 不要	
その他・ご要望など	インストールCDが必要な場合は、「要」を○で囲って下さい。	

- ※1 新規のお申込みの場合、ライセンス数は5ライセンス以上でお願い致します。
- ※2 グループエディションは1台のPCでセキュリティ機能をインストールできるUSBのディスク数を設定致します。
- ※3 グループエディションでない場合、1台のPCでセキュリティ機能をインストールできるUSBのディスク数は変更できません。(+ 1, ++ 2, # 2, ## 3)
- ※4 セキュリティ機能をUSBのディスクにインストールするために利用されるPCの数とPC毎のライセンス数(セキュリティ機能をインストールするUSBのディスク数)をご記入下さい。1PC当たり5ライセンス以上でお願い致します。新規の場合はPC毎のライセンス数の合計がお申込みのライセンス数に一致するようにお願い致します。追加の場合はご連絡済みのユーザIDとユーザID毎の追加後のライセンス数をご記入お願い致します。

送信先 FAX : 0771-21-0867 または E-MAIL : licence@kashu-sd.co.jp
(資)カシュシステムデザイン