



FAX
送信方向

PSYCOLO-1 オーダーシート(FAX 用)

注文日 月 日送信

To: 株式会社 レアリ

下記の通り、PSYCOLO-1 をオーダー致します。

(ご注意)
個人購入か、法人購入か、また個人購入の場合は、臨床心理士か学生かで記入して戴く項目が異なりますので、ご確認の上ご記入願います。
選択した項目はすべて埋めて下さい。ブランクの場合は、確認が出来るまでオーダーの受付が延びることになりますので、必ずご記入願います。

個人、法人購入の選択：(1つ選択し、□にチェックマークを入れその必要項目を埋めます。)

個人購入の場合

個人購入共通項目

		氏		名	
漢字					
よみ					
〒		住所			
TEL./FAX.			E-mail		

個人購入選択項目：(1つ選択し、□にチェックマークを入れその項目を埋めます。)

臨床心理士の場合 (¥49,350-/台 (期間制限なし)：消費税込)

(¥18,900-/台 (年間契約)：消費税込)

PSYCOLO-1 オーダーセット数	台分	
使用期間制限	<input type="checkbox"/> 制限なし	<input type="checkbox"/> 年間契約
日本臨床心理士資格認定証登録番号		

学生の場合 (¥12,600-/台、年間使用料：消費税込)

PSYCOLO-1 オーダーセット数	台分	
大学 (大学院)	学部/学科	
学年	学生証番号	

法人 (検査請負法人を含む) 購入の場合 (¥49,350-/台：消費税込)

PSYCOLO-1 オーダーセット数	台分	
企業名	部署名	
〒	住所	
TEL.	FAX.	
担当者名	担当者 E-mail	

以上

FAX 番号：03-5731-8918