

E-Mail:sale@lineeye.co.jp
FAX番号:075-693-0163
株式会社ラインアイ宛

NO. _____ (弊社使用)

H2更新ライセンス 購入申込書

ご依頼日 年 月 日

ご住所 〒	TEL
	FAX
貴社名	E-mail
	(フリガナ)
部署名	ご担当者氏名

LE-650H2/LE-650H2-A 更新ライセンス(H2更新ライセンス 型番:LE-H2-UP01)をご購入の際は、以下の情報が必要です。ご記入をお願い致します。

LE-650H2/LE-650H2-Aのシリアル番号: _____

納品先Eメールアドレス: _____ 上記と同じ または _____ @ _____

ご注意:
シリアル番号に1対1で対応したライセンス更新となりますので、
ライセンス更新対象のアナライザー本体の定格拉ベルや保証書
に記載されているシリアル番号をよくお確かめの上、
ご記入ください。