

## PatentValueAnalyst 購入申込書

下記の枠内にご記入の上、FAX またはメールにてお申し込みください。

メールアドレス : pva\_order@ird-pat.com

FAX : 06-6944-4531

お申し込み日	年 月 日
ライセンス期間	年 月 日 から 1 年間
ライセンス数	ライセンス
貴社名	
貴部署名	
お名前	
ご住所	
電話番号	
FAX 番号	
E-mail	

※ご使用開始日（ライセンス期間の初日）まで 2 週間程度の余裕を持ってお申し込みください。

※ご使用開始日から 5 営業日以内に、ご請求書をお送り致します。