

PatentGenerator トライアル申込書

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：pg_order@ird-pat.com

FAX：06-6944-4531

お申し込み日	年 月 日
トライアル期間	年 月 日 から 1 ヶ月間
ライセンス数	ライセンス（最大 5 ライセンスまでトライアル可能です）
部品 DB 作成システム	必要 ・ 不要
貴社名	
貴部署名	
お名前	
ご住所	
電話番号	
FAX 番号	
E-mail	

アンケートにご協力お願いいたします。

1. トライアルの目的（※簡単に結構ですので、差し支えない範囲でご回答願います。）

[]

2. ご予算の予定をお知らせ下さい。
①予算あり ②予算の予定あり ③予算の予定なし
3. 導入時期はいつ頃を予定されていますか？
①1 ヶ月以内 ②3 ヶ月以内 ③半年以内 ④未定
4. ご意見、ご要望

[]

※トライアル終了後にも、アンケートをお願いしております。

お手数ではございますが、ご協力の程よろしくお願い致します。