

DIRECT 3Sサポ - トサ - ビス申込書

弊社はDIRECT 3Sサポ - トサ - ビス契約約款に同意しサポ - トを申し込みます。

下記記入の上、FAXして下さい。

申込日 平成 年 月

インデントタイプ 年6回迄	料金(税込) ¥25,200	<input type="checkbox"/>
------------------	-------------------	--------------------------

回数制限無しタイプ	料金(税込) ¥69,300	<input type="checkbox"/>
-----------	-------------------	--------------------------

希望タイプにチェック

回数無タイプには新コマンド作成時の提供が含まれます。

会社名	申込者名
TEL	FAX
部署名	(電子メ-ル) E-MAIL
ご住所	〒

ご使用のAutoCADバージョン	(対象AutoCADは2000以上です)
上記CADのシリアル番号	
DIRECT 3Sシリアル番号	

ご使用環境

わかる範囲で記入下さい

コンピュータ	MHz	ハードメ-カー
メモリ	MB	
OS	Windows98,2000 <input type="checkbox"/>	WindowsXP <input type="checkbox"/>
	その他()	
プロッタ	メ-カ-	機種名
プリンタ	メ-カ-	機種名
タブレット	メ-カ-	機種名
その他のソフト		

DIRECT 3Sサポ - トサ - ビス契約約款

以下の契約は、お客様(以下、甲といいます)と有限会社スリ - エス(以下、乙といいます)との間で締結されるDIRECT 3S (AutoCADも含む)製品へのサポ - トサ - ビス契約に適用されます。

第1条(対象製品)

本契約の対象となる製品は、上記に記載されている製品(対応シリアル番号のもの)とします。

パッケージに他の製品が同梱されていてもAutoCAD + Direct3Sのみが対象となります。

第2条(サポ - ト内容)

乙は、サポ - トサ - ビスとして、乙所定のサ - ビス時間内において、以下のサポ - トサ - ビスを甲にたいして提供します。

問い合わせに対する回答サ - ビス

操作、不具合、障害などに対して、メ-ル、FAXにて対応します。基本的にはメ-ルを利用するものとし、急を要する件に関しては電話を使用することとします。(内容によっては回答に時間がかかることがあります。)

製品の最新情報の提供

対象製品に関する情報、Q & A情報や障害情報をメ-ルにより提供します。

第3条(登録料金)

サポ - ト料金はサポ - ト契約申込後販売店に御支払いください。

甲が乙に対して支払い済みのサポ - ト料金は、年間料金となり途中解約による返金には一切応じられません。

インデントが残っている場合でも年間で未使用分は無くなります。

第4条(対象外事項)

オンサイトサ - ビス、カスタマイズサ - ビス、標準外環境などに起因する障害に関する問い合わせへの対応は含まれていません。

乙は、サポ - トサ - ビスにより対象製品の障害が修復されることを保証するものではありません。

乙は、甲のシステム運用に関して何ら保証するものではなく、システムの破損、デ - タの破損など不具合が発生した場合においても、何ら責を負うものではありません。

サ - ビス期間 申込月翌月より1年間(継続可)。申し込み月からサポートは開始。

サ - ビス時間 月曜日 ~ 金曜日(祝祭日、弊社指定休日を除く)

午前 10:00 ~ 12:00 午後 13:00 ~ 17:30 (FAX、メ-ル24時間受付)

問い合わせ先

有限会社スリ - エス CADサポ - ト

TEL, FAX 042-548-3290

horikoshi@3esu.com