

通学路安全支援システム購入申込書

この度は、通学路安全支援システムのお申し込みをいただき、誠にありがとうございます。
お手数ではございますが、必要事項をご記入くださいますようお願いいたします。

■ ご購入商品名

通学路安全支援システム

※初回購入限定価格 税抜 39,500 円(定価50,000円-) 適用

ご購入数 _____

■ 初回購入限定特典の選択

※ご希望の商品の左側口にチェックをお入れください。

スーパーマップル・デジタル 20(DVD-ROM 版)

東日本版 西日本版

※品切れ場合、同価格で全国版(両地域カバー)のご提供となります。

東日本版:【全域～小域図】日本全国 【詳細図】北海道、青森県、岩手県、宮城県、秋田県、山形県、福島県、茨城県、栃木県、群馬県、埼玉県、千葉県、東京都、神奈川県、新潟県、富山県、石川県、福井県、山梨県、長野県、岐阜県、静岡県、愛知県、三重県、滋賀県、京都府、大阪府、兵庫県、奈良県、和歌山県、鳥取県、島根県、岡山県、広島県、山口県、徳島県、香川県、愛媛県、高知県、福岡県、佐賀県、長崎県、熊本県、大分県、宮崎県、鹿児島県、沖縄県の都市部

西日本版:【全域～小域図】日本全国【詳細図】新潟県、富山県、石川県、福井県、山梨県、長野県、岐阜県、静岡県、愛知県、三重県、滋賀県、京都府、大阪府、兵庫県、奈良県、和歌山県、鳥取県、島根県、岡山県、広島県、山口県、徳島県、香川県、愛媛県、高知県、福岡県、佐賀県、長崎県、熊本県、大分県、宮崎県、鹿児島県、沖縄県の都市部

※注意※ 「通学路安全支援システム」のご利用にはスーパーマップル・デジタルが必要です。

●お客様情報ご記入欄

申 込 日

年 月 日

法人名 (学校名)			
所在地	〒		
電話番号		FAX番号	
ご担当者	部署名		
	フリガナ		
	氏名		
E-mail アドレス			

ご不明な点は、株式会社マップル 事業開発部 までお問合せ下さい。

TEL: 03-3556-8166 FAX: 03-3556-8881 <https://www.mapple.co.jp/contact/digital/>