

「ReceiverCOM」ユーザ登録・パスワード発行申請書

ベクトリックス(株) パスワード発行係 宛て

➡ FAX:03-5995-3831

記入方法についてのお問い合わせは→TEL:03-5995-3800/E-mail:support@vectrix.co.jp

※この用紙のExcelファイルは、ReceiverCOMのCDに格納されています。

会社名			
住 所	〒		
部署等			
ご担当者名		役 職	
TEL		FAX	
E-mail			
インストール日	年 月 日		
ReceiverCOMバージョン	Ver.	※ソフトウェア(CD-ROM)ご参照ください 例)V1.11	
ReceiverCOMシリアル番号		※ソフトウェア(CD-ROM)ご参照ください	
最多同時発行パスワード数★		★ご購入時ライセンス数量 例:5 記載無:1	
PC番号		※例)PC1 ライセンス数が「1」または「無制限」の場合記載不要	
ID番号		※インストール後、画面表示があります。	
OS(Windows)	☐ 10 ☐ 8.1 ☐ 8 ☐ 7 ☐ Vista ☐ ほか () ☐ その他 ()	Excel	☐ 2019 ☐ 2016 ☐ 2003 ☐ 2007 ☐ 2010 ☐ 2013
通信機器品名	☐ DR-200D ☐ DR-30 ☐ その他 () ☐ DR-200U ☐ DR-200R ☐ DR-200mini ()		
受信機シリアル番号※		※DRシリーズ と同時購入の場合のみご記入下さい。	
パスワードご連絡方法	☒ e-mail ☐ FAX		

【購入先情報】

ご購入日	年 月 日		
販売店名	営業所名	担当者名	

【アンケート】

「ReceiverCOM」を知るきっかけになったものは何でしょうか？ ※複数回答可	☐ 営業担当者から ☐ 販売店担当者から ☐ 以前から職場に導入されていた ☐ 新聞・雑誌など ☐ 弊社ホームページ ☐ 知人・上司からの紹介 ☐ 展示会 ⇒展示会名() ☐ その他()
「ReceiverCOM」をご購入になる決め手になったものは何でしょうか？ ※複数回答可	☐ 営業担当者から ☐ 販売店担当者から ☐ 以前から職場に導入されていた ☐ 新聞・雑誌など ☐ 弊社ホームページ ☐ 知人・上司からの紹介 ☐ 展示会 ⇒展示会名() ☐ その他()

【通信欄】

--

★同時パスワード発行最多数量はReceiverComご購入時の契約ライセンス数です。

それ以上の数量のパスワード発行希望の場合は弊社営業担当にご連絡願います。

※パスワード未入力による使用期限は30日間です。

➡ FAX:03-5995-3831