

ユーザー登録申込書

 ユーザー登録申込
 登録内容の変更申込

下記内容をご確認の上お申込みください

ユーザー登録

本手続きは申請者の依頼の元に行われるものであり、本紙に記載されたシリアル(製品)およびユーザー登録情報に関して問題が発生した場合、クォーク社では一切の責任を負いかねます。また、「グローバルソフトウェアライセンス契約書」<http://japan.quark.com/about/legal/eula.html>の内容に同意の上、お申込みください。

※ユーザー登録ディスク[FD]が同梱されている製品の場合、ユーザー登録ディスクがクォーク社宛に提出された場合は、登録ディスクの内容が優先される場合がございますので、予めご了承ください。

登録内容の変更

本紙で変更可能な登録情報は、「ご登録名」以外となります。「ご登録名」を変更する場合は、別途、権利譲渡または名義変更の手続きが必要になります。詳しくは上記サポートセンターまでお問い合わせください。

登録/変更を希望する製品シリアル番号	バージョン	言語
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-bottom: 5px;">記入例</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 0 2px;">P</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 0 2px;">F</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 0 2px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 0 2px;">8</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 0 2px;">4</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 0 2px;">0</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 0 2px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 0 2px;">2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 0 2px;">3</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 0 2px;">4</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 0 2px;">5</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 0 2px;">6</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 0 2px;">7</div> </div>	3.1 / 3.3 / 4 / 6 / 8	[日本語]
(1) <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	3.1 / 3.3 / 4 / 6 / 8	[]
(2) <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	3.1 / 3.3 / 4 / 6 / 8	[]
(3) <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	3.1 / 3.3 / 4 / 6 / 8	[]
(4) <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	3.1 / 3.3 / 4 / 6 / 8	[]
(5) <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	3.1 / 3.3 / 4 / 6 / 8	[]

日付 : 年 月 日

ご登録名 : _____ 印

担当者名* : _____ 印 役 職* :

部署名* : _____

業種 : _____

住所 : _____ 〒

電話番号 : _____ F A X :

Eメール : _____

※新規ユーザー登録時のみご記入下さい

購入日 : 年 月 日 購入店 :

※ 購入日のご記入がない場合、3.3以前:1990年1月1日/4.x以降:製品初期出荷時期と致します。

※ *印は法人登録の場合のみご記入下さい。