

申請日: 年 月 日

●本紙はSiteScope v11.x以上のポイントライセンスを所有されているユーザー様が対象となります。

- ・ SiteScope v11.x以上のポイントライセンスを分割される方は、本紙に必要な事項をご記入の上、弊社宛にお送りください。
- ・ 申請書送付先E-Mailアドレス: license-soft@asgent.co.jp (本申請書をメール添付してお送りいただけますようお願い致します。)
- ・ ライセンスは、ご申請から約1週間程度で納品させていただきます。
- ・ 本用紙ご記入に関するお問い合わせ先: 株式会社アズジェント 業務部 Tel:03-6853-7404
- ・ 申請書をご記入いただく際には、保守証書【テクニカルサポートセンターのご案内】の内容が必要となりますので、予めお手元にご用意ください。
- ・ 新規購入時にライセンスを分割されたい場合もこちらをご提出願います。(保守IDの記入は不要です。)
- ・ 本紙の【ご申請者様】につきましては、既に弊社にご登録がございます、エンドユーザー様・代理店様・運用代行様のいずれかのみとなります。

①ご申請者様<枠内は全てご記入ください。>

申請内容に不明な点がございましたら、ご申請者様へ内容確認のご連絡をさせていただきますので、予めご了承ください。

<b>会社名</b>		<b>登録区分</b>	<input type="checkbox"/> エンドユーザー様 <input type="checkbox"/> 代理店様 <input type="checkbox"/> 運用代行様
		<b>電話番号</b>	
<b>担当者氏名</b>	様	<b>E-Mail</b>	

②エンドユーザー様情報

保守契約期間中であることが必須条件となっております。保守契約期間外の場合は、先に保守更新の手続きをお願い致します。

下記項目は必ずご記入ください。ご記入が無い場合はライセンスの分割のお手続きが出来ませんのでご了承ください。

※ 新規購入と同時にライセンス分割を申請される場合、【保守ID】の欄は記入不要です。

※ HA(Failover機能用)ライセンスならびにNPライセンスを分割申請される場合につきましても、該当する欄にIPアドレス情報をご記入ください。

<b>会社名</b>	<b>支店・事業所・部署名</b>
会社名(英文表記)	
<b>ご住所</b>	
<b>担当者氏名</b>	様 E-Mail
<b>電話番号</b>	

●申請内容

製品情報:ライセンス分割する以下の申請情報をご記入ください。

保守ID	申請 ポイント数	分割後 ポイント数	分割後 バージョン	IPアドレス(v11.x以降) (メイン)	IPアドレス(v11.x以降) (HA)	IPアドレス(v11.x以降) (NP)

③ライセンスキー送付先(a,b,cのいずれかをご選択いただき、cを選択された場合は下記へ送付先をご記入ください。)

a.上記①に送付       b.上記②に送付       c.下記に送付

<b>会社名</b>		<b>登録区分</b>	<input type="checkbox"/> 代理店様 <input type="checkbox"/> 運用代行様
<b>担当者氏名</b>	様		
<b>E-Mail</b>		<b>電話番号</b>	

新しいライセンスはdat形式のファイルをお送りさせていただきます、このためE-mailのみでの納品となります。

■ご連絡いただきました個人情報に関しましては、登録情報およびサービス提供のご案内の目的のみに使用させていただきます。

■代理店様におきましては、ユーザー様の個人情報を弊社へ連絡する事を、予めユーザー様の同意を得ていただく必要がございます。

弊社では、ユーザー様の同意を得ていただいたものとして、ご連絡いただきました個人情報を上記利用目的で使用致します。

◆◆ 弊社プライバシーポリシーについて ◆◆

弊社ホームページ上に個人情報の取り組みを掲載しておりますので、ご参照くださいますようお願い致します。

<https://www.asgent.co.jp/privacypolicy.html>

◆◆ 弊社プライバシーポリシーに関するお問い合わせ : info@asgent.co.jp ◆◆

弊社使用欄

<b>Serial#</b>	
----------------	--

受領日	申請日	DB登録日	完了日