フォントライセンス申し込み用紙

必要事項をご記入のうえ、FAXでお申し込みください。FAX: 03-3400-1176

※該当商品にライセンス数をご記入ください。※表示価格は税込金額です。

ZENオールド明朝NR ￥38,880×	ZEN角ゴシックAファミリー ￥140,400×	ZEN角ゴシックAL ￥38,880×
ZENオールド明朝NM ￥38,880×	ZEN丸ゴシックNファミリー ￥140,400×	ZEN角ゴシックAR ￥38,880×
ZENオールド明朝ND ￥38,880×	ZENオールド明朝Nファミリー ￥140,400×	ZEN角ゴシックAM ￥38,880×
ZENオールド明朝NB ￥38,880×	ZEN角ゴシックNファミリー ￥140,400×	ZEN角ゴシックAB ￥38,880×
ZENオールド明朝NH ￥38,880×	ZEN角ゴシックNL ￥38,880×	ZEN角ゴシックAH ￥38,880×
ZENアンチック ￥38,880×	ZEN角ゴシックNR ￥38,880×	ZEN丸ゴシックNL ￥38,880×
ZENアンチックS ￥38,880×	ZEN角ゴシックNM ￥38,880×	ZEN丸ゴシックNR ￥38,880×
ZENアンチック＋S ￥60,480×	ZEN角ゴシックNB ￥38,880×	ZEN丸ゴシックNM ￥38,880×
紅　道 ￥60,480×	ZEN角ゴシックNH ￥38,880×	ZEN丸ゴシックNB ￥38,880×
Zen Loop ￥5,400×	Dots ￥5,400×	ZEN丸ゴシックNH ￥38,880×
Zen Loop Italic ￥5,400×	Tokyo Zoo ￥5,400×	

合計金額：￥　　お支払い予定日：　　年　　月　　日

お支払い方法：　・銀行振込　・クレジットカード（PayPal）

ステータス：　・法人　・個人

法人名（企業形態までご明記ください。例：株式会社）　　部署名：

導入担当者名（フルネームでフリガナをご明記ください。※法人）　　TEL：

E-Mail：

個人氏名（フルネームでフリガナをご明記ください。※個人）　　TEL：

E-Mail：

住所（法人・個人共通）〒

お振込名義（フルネームでフリガナをご明記ください。※お申込名義と異なる場合）

使用するOS：　・Mac　・Windows　バージョン：　　供給形態：　・ダウンロード　・CDパッケージ

※欧文フォントはダウンロードのみの供給形態になります。
※お申込み名義とお振込み名義が異なる場合はお知らせください。(お振込みの確認ができず発送が大幅に遅れる場合があります)

memo

有限会社エイワン
〒150-0011 渋谷区東1-3-1-702
tel. 03-6803-1175　fax. 03-3400-1176
info@zenfont.jp　http://zenfont.jp