



お申し込みFAX番号 044-948-7542

下記にご記入の上、FAXもしくは郵送でお申し込み下さい。

メールでのお申込みは注文書を添付して [info@bellsoft.co.jp](mailto:info@bellsoft.co.jp) へ送信して下さい。

※入金確認またはカード決済後、記入いただいたメールアドレスへ、ダウンロード・セットアップの案内を送信します。

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                           |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |      |   |   |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|------|---|---|
| 担当者名<br>または個人名<br><small>必須</small> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      | 電話番号<br><small>必須</small> | (       )       —    |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |      |   |   |
|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      | FAX番号                     | (       )       —    |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |      |   |   |
| 会社名<br><small>法人の場合必須</small>       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      | 部署名                       |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |      |   |   |
| ご住所<br>(請求先)                        | 〒       —                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                           |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |      |   |   |
| メールアドレス<br><small>必須</small>        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                           |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |      |   |   |
| 支払方法<br><small>必須</small>           | <input type="checkbox"/> 現金振込    (本注文書受付後、請求書を送付します。15日以内に入金下さい。<br><b>入金確認後にダウンロードの案内送信となります。)</b><br><input type="checkbox"/> クレジットカード    ( <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> UFJ <input type="checkbox"/> NICOS <input type="checkbox"/> DC ) |                      |                           |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |      |   |   |
| カード番号                               | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="text"/> | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 有効期限 | 年 | 月 |
| カード名義                               | (カードに記載されているローマ字で記入)                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                           |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |      |   |   |
| 支払回数<br>(カードのみ)                     | <input type="checkbox"/> 1回払い <input type="checkbox"/> 2回払い<br>※ダウンロードの案内送信前にクレジットカード会社にクレジットカード利用の可否について照会させていただきます。                                                                                                                                                                                 |                      |                           |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |      |   |   |

| 製品名                                                | 標準価格(税込)                      | 販売価格(税込)                     | 本数   | 金額 |
|----------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------|------|----|
| ■ 汎用CADと給排水オプションソフトのセット                            |                               |                              |      |    |
| 給排水最小セットR18<br>BELL DESIGN/Lite R18 と B.D.給排水＋ R18 | 138,600 円<br>(税抜価格 126,000 円) | 117,810円<br>(税抜価格 107,100 円) | 本    | 円  |
| 給排水標準セットR18<br>BELL DESIGN/Std R18 と B.D.給排水＋ R18  | 182,600 円<br>(税抜価格 166,000 円) | 136,950円<br>(税抜価格 124,500 円) | 本    | 円  |
| 給排水開発セットR18<br>BELL DESIGN/Pro R18 と B.D.給排水＋ R18  | 292,600 円<br>(税抜価格 266,000 円) | 190,190円<br>(税抜価格 172,900 円) | 本    | 円  |
| ■ 年間保守サポート                                         |                               |                              |      |    |
| BELL 年間保守サポート                                      | 22,000 円<br>(税抜価格 20,000 円)   | 22,000円<br>(税抜価格 20,000 円)   | 本    | 円  |
| プログラミングサポート<br>BELL DESIGN/Pro のプログラミング年間サポート      | 66,000 円<br>(税抜価格 60,000 円)   | 66,000円<br>(税抜価格 60,000 円)   | 本    | 円  |
|                                                    |                               |                              | 合計金額 | 円  |

ベル ソフトウェア株式会社

<https://www.bellsoft.com.jp>

TEL 044-948-7541 FAX 044-948-7542

ベルソフトCAD

検索

