

様

### FlashCardPro パスワード再発行の申し込み

パスワードの再発行を行う場合は、下記事項にご同意いただき、この用紙に必要事項をご記入の上、弊社ユーザー登録係迄FAXで申し込みを行って下さい。  
ユーザーの皆様には、お手数をおかけいたしますが、著作権利保護の為御理解の程宜しくお願い致します。  
なお、ユーザー登録に際して、本製品に同封の別紙「ユーザー登録における個人情報のお取扱について」を御一読いただき、同意の上、下記項目を御記入下さい。  
記入をもって、上記別紙内容に御同意いただいているものとさせていただきます。

申 込 日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

ユーザーID : \_\_\_\_\_ 製品シリアルNo. : \_\_\_\_\_

登録会社名 :

申込者氏名 :

FAX:  
TEL:

削除キーワード :

(旧PCにてソフトを削除したときに表示される)

← 必ず、ご記入下さい  
記入がない場合パスワードが  
発行できません

新しいプロテクトID :

(新PCにソフトをインストールしたときに表示される)

現在お使いの製品名、バージョンをご記入下さい。 \_\_\_\_\_

再発行の申請理由

(該当項目にチェックをつけて下さい。)

- コンピュータの故障 (具体的な症状を下記の通信欄にご記入下さい。)
- コンピュータの設定変更 (設定変更の内容を下記の通信欄にご記入下さい)
- 別のコンピュータへの移動 (新しく登録するパソコン名をご記入下さい)

新しいコンピュータ名

OSのバージョン : \_\_\_\_\_

そ の 他 (理由を下記の通信欄にご記入下さい。)

下記事項に同意された方は、署名欄にご署名の上、お申し込み下さい。

再度発行されたパスワードを使用した場合でも、与えられている使用許諾契約に基づき、使用許諾本数以上の本ソフトウェアの使用は行いません。

規定のパスワード再発行手数料¥3,000-(税抜)を申し受けます。

署名 : \_\_\_\_\_

通信欄 : <申請理由を具体的にご記入下さい>

HCS 記入欄 :

備 考 :