

指紋センサーユニット SREX-FSU3 用

OmniPassSE バージョンアップ CD-ROM 申込書

【申込書送付先】

〒550-0015 大阪市西区南堀江 1-18-4 Osaka Metro 南堀江ビル 8F
 ラトックシステム株式会社
 IL サポートセンター OP 係宛

以下の太枠内にご記入の上、送付ください。

いずれかをチェック（レ点入）してください。

 無償アップグレード

（2018年2月1日以降にご購入で、CD-ROMのRevision. がRev. 1.0だった場合）

購入年月日の入った保証書と製品添付のCD-ROMを同封してください。

（保証書はCD-ROMに同封して返却いたします。CD-ROMは最新版のみを発送いたします。）

 有償アップグレード（2018年1月31日以前にご購入の場合）

5000円分の切手を同封してください。

フリガナ						
氏名						
Mail						
会社名	※法人でお申し込みの場合					
部署名	※法人でお申し込みの場合					
住所						
電話番号						
弊社 記入欄	受付		返送		担当	

※個人情報について：本書にご記入いただいた個人情報は、本申請を達成するための業務に使用いたします。

また、本製品のサポート情報、バージョンアップのご連絡に使用する場合がございました。

本件のお問い合わせ先

ラトックシステム株式会社 IL サポートセンター

TEL : 06-7670-5064 (月～金 10:00～13:00、14:00～17:00)

(2021.7) 管理番号. _____