

F A X 送付用紙
財団法人 大阪市都市工学情報センター
情報企画課 宛 (FAX:06-6949-1925)

大阪市デジタルマッピング地形図 CD-ROM 申込書

申込日 _____年____月____日

会社名 _____

部署名 _____

お名前 _____

ご住所 〒 _____

T E L _____

E-mail _____

「大阪市デジタルマッピング地形図データの使用許諾書」に同意し、以下の通り使用します。

記

使用目的

C D - R O M 購入枚数_____枚

請 求 書 要 ・ 不要 (どちらかに 印をつけてください。)

シリアル NO. _____ (ご記入不要です)