****

**らく点マークくんLite**

**利用ライセンス発行申込用紙**

下記ご記入の上、

返信願います。

**返信用FAX番号：０３－４５８２－３９３４**

|  |  |
| --- | --- |
| 申込内容 | * らく点マークくんLiteバージョン
 |
| 学校名 |  |
| 学校住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| ご担当者氏名 |  |
| eメールアドレス | ライセンスキー連絡用電子メールアドレスです。全ご利用者を代表して１つご登録頂きます。誤登録を防ぐため、大きな文字ではっきりとご記入ください。 |
| ※弊社利用欄 |  |

利用申込書

20　　年　　月　　日

スキャネット株式会社　殿

上記内容でらく点マークくんLiteバージョン利用のためのライセンスキーの発行を申し込みます。

なお、発行されたユーザー名の利用は本校教員に限定し、生徒、保護者、その他第三者には譲渡しません。

 学校名：

 学校長名：