

Arturia アカデミック版 購入申込書

申込日 年 月 日

教育機関名または所属教育機関名	使用部署名・学校印(施設導入の場合ご記載ください)
-----------------	---------------------------

Arturia アカウント 登録メールアドレス(登録済の場合)	
---------------------------------	--

品名	台数	使用用途

※ご注意ください※

- ・Arturia アカウントの作成(無料)、製品登録をお願いいたします。
- ・個人でお申し込みの場合、各製品1台までとさせていただきます。
- ・必要事項をご記入いただき、お近くのArturia製品取扱店までお申し込みください。

販売店記入欄

※本申し込み書を (株)コルグ FAX: 0120-548-569 までお送りください。

店名記入・押印欄
販売店担当者名(必ずご記入ください) _____