

【ライフポート製品 被災者様向け特別提供 申請用紙】

＜ユーザ登録済みの方＞

このページを印刷して必要事項をご記入のうえ、弊社まで FAX をお送りください。

FAX 送信先: 03-3265-1251

※複数の製品の場合は、その旨お書き添えください。

＜株式会社ライフポート 行＞

製品名(必須)	
シリアルナンバー	
使用不能となった物(必須)	CD-ROM ・ マニュアル その他 ()
登録者氏名(必須)	
登録会社名・部署名 法人登録のみ	
登録住所(必須)	
登録電話番号	
お届け先ご住所 上記の「登録住所」と異なる場合のみ記載	
連絡先電話番号(必須) 連絡の取れる番号を記載	
メールアドレス	

お問合せ・破損製品送付先

〒101-0051 東京都千代田区神田神保町 2-2-34

株式会社ライフポート

TEL: 03-3265-1250 FAX: 03-3265-1251

※受付時間 9:00～17:00(土曜、日曜、祝祭日を除く)