

ユーザー情報確認書にご記入いただきます個人情報は下記の取扱い方針に則り利用及び保護いたします。

◆個人情報の利用目的

お客様の個人情報を次の目的で利用します。

- ・弊社及び弊社の提携事業者の取り扱う商品・サービス等についてご案内を送るため。
- ・お客様へ提供する商品・サービス等のアフターケア管理のため。
- ・お客様への各種お知らせや問合せのため。（アンケートの実施など）
- ・ライセンス情報をお送りするため

◆個人情報の第三者への提供

法令の定める場合を除き、お客様の承諾なく個人情報を第三者に提供しません。但し、上記利用目的の範囲内で次の事項に基づき、ソフトウェア開発元に個人情報の取扱いを委託する場合があります。

- ・第三者提供の目的：ライセンス情報の発行のため
- ・提供する個人情報の項目：住所、氏名、電話番号、部署名（学部名）など
- ・提供の手段又は方法：メールによる送付
- ・当該情報の受領者：ソフトウェア開発元

◆個人情報の取扱いの委託

弊社の業務の一部又は全部を委託するために外部の委託先に個人情報の取扱いを委託することがあります。その際、弊社は個人情報を保護するための管理体制を敷き、それを実践していることを条件として委託先を厳選したうえで、個人情報の保護に関する契約を委託先と締結し、お客様の個人情報の取扱いを厳格に管理しています。

◆本人からの開示等の求めへの対応と個人情報に関する問合せ先

ご本人から個人情報に関する利用目的の通知、開示、訂正、追加、削除、利用停止または消去等の求めがあった場合は、規定に従ってそれに応じます。

当該事項への対応と個人情報に関する問い合わせは、次の窓口が受け付けます。

株式会社ヒューリンクス個人情報保護担当

TEL: 03-5642-8380 / FAX: 03-5642-8381 e-mail: privacy@hulinks.co.jp

※個人情報保護方針は下記の URL でご確認ください。

<https://www.hulinks.co.jp/privacy>

◆個人情報のご提供は任意です。ただし、必要な情報をご提供いただけない場合、各種サービス等がご利用いただけない場合がございます。

※ 次ページの ユーザー情報確認書を送信することで上記の個人情報保護取扱い方針に同意したことになります。

記入日 年 月 日

Tecplot 教育用 ユーザー情報確認書

※ご注文時に下記をご提出下さい。

1. ユーザー情報確認書(日本語)
2. Application for Academic Pricing(英語): 自筆のサインが必須です。
3. 教育機関に所属することを証明する身分証明書(教職員証、学生証等)のコピー

年間ライセンスやSMS(保守)の更新で、且つご所属情報に変更がない場合は、Application for Academic Pricingの自筆のサインと身分証明書のコピーは不要です。

以下の太枠内(日本語)および次ページのApplication for Academic Pricing(英語)の両方をご記入下さい。

ヒューリンクス記入欄			
ヒューリンクスシリアル#		メーカーシリアル#	

製品名			
購入数量		本 or セッション	
更新(SMS/年間ライセンス)またはアップグレードの場合	保有製品:		
	シリアル番号:		

ユーザー名(サイトライセンス等の場合はご担当者名)	
学校名	
学部名	
住所	
TEL	
FAX	
E-Mail	

製品名・購入本数・ユーザー様の情報等のご記入項目に漏れや誤りがないか、再度ご確認願います。次ページの英文情報もご記入ください。ご署名欄にはユーザー様自筆のサインをお願いいたします。

<販売店様記入欄>

取扱販売店:

TEL:

担当:

本申込書により収集した個人情報につきましては、個人情報保護法及び当社プライバシーポリシーに基づき適切に管理いたします。お客様の個人情報は、下記の目的以外では一切利用いたしません。

1. 本申し込みを達成するための業務
2. 本製品のバージョンアップ情報のご連絡
3. 当社製品及び関連製品のご紹介、キャンペーンのご案内、ニュース配信

個人情報保護方針は下記のURLでご確認いただけます。

<https://www.hulinks.co.jp/privacy>

Application for Academic Pricing

I certify that:

- The Tecplot licenses that I am purchasing will only be used for education and not for any commercial purpose.
(教育用ライセンスは商業目的には使用できません。)
- I am a full-time student or teaching faculty member.
(教育用ライセンスの購入は全日制の学生もしくは教職員に限られます。)
- I understand that government contracted research organizations do not qualify for academic pricing, even if they are administered by a university and/or have students or faculty members that work in the organization.
(大学が運営もしくは教職員/学生が働く研究機関であっても、政府機関と契約している研究機関には教育用価格は適用されません。)
- I will not rent, resell, lease, or otherwise transfer these Tecplot licenses to another party.
(他者に貸出、転売、リース、譲渡はできません。)

本書の提出により、上記に同意したうえでご購入するものとみなされます。

Signature: _____ (ご署名)
*ご署名は本書を印刷のうえ、手書きでお願いいたします。

Name: _____ (お名前)

Title: _____ (職名・肩書)

Date: _____ (ご署名日)

Check One: Student(学生) Teaching Faculty Member(教職員) (選択してください)

University ID#: _____ (証明書No.)

Institution: _____ (所属機関・学校名)

Department: _____ (学部名)

Address: _____ (ご住所: 番地)

City/State/Zip: _____ (市区町村/県/郵便番号)

Country: _____ Japan _____ (国名)

Telephone: _____ (電話番号)

Fax: _____ (Fax番号)

E-Mail: _____ (E-mailアドレス)

To verify eligibility for academic pricing, please attach one of the following with this application:

- Copy of your current university ID card,
- Letter from your department head confirming your status as a full-time student or teaching faculty member, or
- Department or university purchase order.

Submit This Form with Your Order