

# 教育機関版・学生版ZBrush 購入申込申請書 ZBrush Purchase Order Form

下記フォームに必要事項を御記入(英文表記でお願いします)の上、学生証・教職員証のコピーと一緒にFAXでお送りください。教育機関にて購入する場合は、教育機関印が必須となります。

Date: \_\_\_\_\_

School Name	_____ 印
Course Name	_____
Name	_____
Address	_____
TEL	_____
E-mail	_____

Qty	Product
1	ZBrush Windows/Mac Academic

※学生および教員はお1人様につき1本限りとなります。

**To use only Education and not use Commercial**

**勉強目的・研究目的のみに使用し、商用目的には使用いたしません。**

署名/Signature \_\_\_\_\_

**ボーンデジタル FAX : 03-5215-8673**