

申し込み方法

- when it has to be **right**



CCP ご加入希望の方は Fax またはメールにて連絡ください。

japan.ccp.support.geo@leica-geosystems.com

CCP お申込書

申込年月日	年 月 日	
会社名		
ご住所	〒	
Tel.		
ご担当者	部署名/役職	
	お名前	
メールアドレス		

CCP ご希望 ✓を入れてください	Basic 1year	Blue 2 year	Bronze 3year	Silver 1 年拡張	Gold
器械名		シリアル			
購入先代理店情報	会社名 担当者名 メール			直接ライカから購入している場合は不要	
備考欄					