

## ソフトウェア使用申請書（JMP Pro）

申請年月日	年      月      日	
職員番号/学籍番号		
氏 名		
所 属		
sapmed メールアドレス	@sapmed.ac.jp	
ソフトウェア名	インストールする機器数	
JMP Pro (MS Windows)		
JMP Pro (Apple macOS)		
インストールするパソコン	メーカー・機種名等	備 考

◎上記、ソフトウェアを使用するにあたり、以下の項目に同意し、申請書を提出します。

- 本ソフトウェアは申請した PC のみにインストールし、使用します。
- 本ソフトウェアのコピー及び申請以外の PC へのインストールはしません。
- 学内所属員としての身分を失った際、本ソフトウェアをアンインストールします。