|  |  |
| --- | --- |
| **云盾加密试用授权申请表** | |
| 公司全称： |  |
| 公司地址： |  |
| 联系人姓名： |  |
| 职务/职称： |  |
| 联系电话或手机： |  |
| QQ或邮箱： |  |
| 预计站点数(需要安装电脑数量)： |  |
| 需求描述： |  |
| 授权备注： | 一般试用授权点数为：**3站点**  授权时间: **15天**  软件版本: **云盾加密 V5.21.160520** |

**备注声明：**

1. 申请方在申请试用前必须按照规定填写以上信息。
2. 本软件提供**三个点**的**免费试用**和远程技术支持，使用满意后可以和我们购买。
3. 申请表填写后请将此表发送邮件至 [**lch@hgoo.net**](mailto:lch@hgoo.net)或直接发送给指定的技术QQ，本公司会提供软件的安装操作说明书，及远程标准服务包。
4. **技术支持QQ：400-0571-773，5\*8小时上班时间全天候技术在线支持；**