

現場シリーズお問合せシート

お問い合わせの際にご利用ください。

1. お客様の情報を教えてください。

シリアル No			
法人名			
部署名			
電話番号		FAX番号	
お名前			
メールアドレス			

2. 動作環境を教えてください。(不具合の場合)

パソコン本体	メーカー名:	機種名
OS	Windows98 ・ WindowsMe ・ WindowsNT ・ Windows2000 ・ WindowsXP	
製品名		
バージョン		
内蔵ハードディスク		
メインメモリ	全容量:	GB (残容量: GB)
メールアドレス	MB	

3. 不具合の状況を教えてください。(不具合の場合)

発生頻度	①まれに発生 ②時々発生 ③必ず発生
別システムでの再現性	①あり ②なし ③検証不可能
不具合の出る前に行った動作	

4. お問い合わせ内容

FAX 099-259-3874