質問表

技術的なご質問は、この2ページをコピーして必要事項をご記入の上、下記FAX番号へお送りください。

プラネックスコミュニケーションズ テクニカルサポート担当 行
FAX:03-5766-1615

送信日：＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

会社名		部署名	
名前			
電　話		FAX	
E-MAIL			

製品名	
型番 Product	
製造番号 Serial No.	

① ご使用のコンピュータについて

メーカー	
型番	

② ソフトウェア

ネットワークOS	バージョン
OS	バージョン

③ 質問内容

プラネックスコミュニケーションズ株式会社