

FAX番号 048-866-5316

P-MAP問合せ用 FAX用紙

以下にお問い合わせ内容をご記入の上、FAXをお願いします。

	年月日	平成	年	月	日	会員番号	
所属機関/ 担当者氏名							
電話番号	—		—				
FAX 番号	—		—				

お問い合わせの内容

障害内容 または 確認事項	
1.現象 2.画面の状態 3.直前の操作 等	
対応結果	1.対応済(平成 年 月 日) 2.対応者 _____ 【対応内容】

- 注記 1) 本書式で書ききれない場合は、お客様の自由な書式で補足してください。
2) 直前の操作・画面や必要な帳票をFAXで添付願えれば幸いです。
3) 改善のご要望がありましたら、ご記入ください。