

お問い合わせ用QAシート

平素より弊社製品をご利用いただき、誠にありがとうございます。
 下記必要事項をご記入の上、弊社QAセンター宛にFAXしてください。
 折り返し、弊社担当より、電話またはメールにてご連絡させていただきます。

お問い合わせ年月日: 年 月 日

貴社名			
所属部署名			
ご担当者名			
ご住所：〒			
TEL			
FAX			
E-mail			
ご使用環境	サーバー (Windows)	<input type="checkbox"/> Server2003 (OS Ver.)	<input type="checkbox"/> XP Pro (OS Ver.)
		<input type="checkbox"/> Server2000 (OS Ver.)	<input type="checkbox"/> その他 (OS Ver.)
	データベース エンジン	<input type="checkbox"/> SQL (Ver.)	<input type="checkbox"/> Oracle (OS Ver.)
		<input type="checkbox"/> DB2 UDB (Ver.)	<input type="checkbox"/> その他 (.)
	クライアント (Windows)	<input type="checkbox"/> Vista ()	<input type="checkbox"/> XP ()
		<input type="checkbox"/> 2000 <input type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> 98SE <input type="checkbox"/> その他 ()	
お問い合わせ種類	<input type="checkbox"/> 営業 <input type="checkbox"/> 仕様 <input type="checkbox"/> システム構成 <input type="checkbox"/> マニュアル <input type="checkbox"/> 不具合 <input type="checkbox"/> ご要望		
ソフトウェア部品名	部品ID() Ver:()		
お問い合わせ内容 ご要望内容			
別途資料添付	<input type="checkbox"/> 有(枚) <input type="checkbox"/> 無		



[プライマネージ]

PRIMANAGE

CSS Open Package Series for Enterprise Resource Planning