

IT サポート依頼書

問い合わせ用紙

日付 年 月 日

お名前(御社名)			
ご住所			
電話番号	()	FAX 番号	()
メールアドレス			

機種名	メーカー名、品名など
OS	<input type="checkbox"/> Windows98 <input type="checkbox"/> WindowsXP <input type="checkbox"/> WindowsVista <input type="checkbox"/> その他 ()
問い合わせ内容 (トラブル内容・ご要望など)	

訪問希望日時	年 月 日 時 分頃
--------	------------

備考	
----	--

※ パソコンサポートのご依頼の場合は、機種、OSをご記入下さい。

※ 訪問をご希望される場合は、訪問希望日時をご記入下さい。

FAX 送付先 0587-22-5264

有限会社 OSS Tel 0587-22-5263
愛知県江南市古知野町杉山 62 番地 103 号