サウスプロジェクトチーム 行　FAX番号 03-6904-3177

FAX用 お問い合わせ/お申し込みフォーム

*マークはお問い合わせの際の必須項目です。お申し込みの場合は全ての項目にご記入下さい。
□の付いた項目は該当するものにチェックを付けて下さい。

*ふりがな		電話番号		
*お 名 前		*FAX番号		
ご 住 所	〒			
性　別	□男 性　□女 性　□法 人	*種 別	□お問い合わせ　□お申し込み	
メーカー		型番等		
*タイプ	□デスクトップパソコン　□一体型パソコン　□ノートパソコン　□その他			
O S	Windows □Vista □XP □2000 □Me □98 □95		□MacOS	□その他・不明
*症　状	□画面が暗い　□ACアダプターから給電されない　□電源が入らない □電源が落ちる　□Windowsが起動しない　□起動時にエラーメッセージが出る □異音がする　□液晶パネル割れ　□画面表示不良　□キーボード不良 □CD/DVDの読み書き不良　□ヒンジ不良/筐体破損 □メモリーカード等が取り出せない　□その他（内容欄に具体的にご記入下さい）			
*お問い合わせ又はお申し込みの内容・ご要望等				