

# メディアドライブ ビジネス製品 FAXお問い合わせシート

※ お問い合わせチェックリストの各項目に必要事項をご記入のうえ送信してください。

MEDIA DRIVE CORPORATION **メディアドライブ株式会社**

こちらからはFAX、E-mailあるいは、お電話にてご回答させていただきます。

※ インストール、機能、操作等に関するお問い合わせについては、年間保守サービスへの加入が必要となります。

FAX 03-5720-7155

宛先：メディアドライブ株式会社

営業担当：( )

			記入日	
① お客様 情報	貴社名			
	ご住所			
	部門名			
	ご担当			
	E-Mail			
	TEL		FAX	

② 対象 製品	製品名			
	バージョン			
	モデル名			
	保守加入 有無	<input type="checkbox"/> 年間保守サービス加入中	<input type="checkbox"/> 未加入	

③ お客 様 環 境	OS名	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> Vista	<input type="checkbox"/> XP	<input type="checkbox"/> 2000	<input type="checkbox"/> 2003Server	<input type="checkbox"/> その他
	SP等名称						
	PC名						
	スキャナ名						

④ お 問 い 合 わ せ 内 容							
---	--	--	--	--	--	--	--

お客様の個人情報について

本申込書は、当社ホームページにおける個人情報保護方針をご確認・了解の上、お申し込みをお願いします。

お客様の個人情報は、製品のサポート業務のみに利用します。

個人情報保護方針 URL : <http://mediadrive.jp/company/policy.html>

個人情報保護担当事務局 藤田安宏 prai\_vacy\_mdc@mediadrive.co.jp