

# 無料診断申込書

下記項目を全てご記入の上、送信ください。

|       |  |
|-------|--|
| フリガナ  |  |
| お名前   |  |
| お電話番号 |  |
| 使用目的  |  |

## ■機種情報

|        |                                     |                                        |                                     |                                    |                                     |
|--------|-------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| メーカー   |                                     | 型番                                     |                                     |                                    |                                     |
| シリアルNo |                                     |                                        |                                     |                                    |                                     |
| 使用OS   | <input type="checkbox"/> Windows 7  | <input type="checkbox"/> Windows Vista | <input type="checkbox"/> WindowsXP  | <input type="checkbox"/> WindowsMe | <input type="checkbox"/> Windows 98 |
|        | <input type="checkbox"/> Windows 95 | <input type="checkbox"/> MacOS(OS9)    | <input type="checkbox"/> MacOS(OSX) | <input type="checkbox"/> その他       |                                     |

## ■故障状況(できるだけ詳しくご記入ください)

|  |
|--|
|  |
|--|

送信先FAX:052-802-7581

パソコンサポートセンタータッチ