

# サポートお問い合わせ用紙

お申込年月日

年

月

日

お問い合わせサポート項目欄にチェック印をしてください。

サポート項目	導入	保守	メーカー代行	販売店代行	その他
内 容	回答依頼	連絡希望	見積依頼	打合せ希望	サポート依頼
	内容は、極力具体的にご記入ください。				
ご回答連絡先 ( 電話 メール FAX )					

お名前	様 部署・担当者名 ( 法人様の場合 )				
ご住所	〒 - 郵便番号は郵送物未着防止のためになるべくご記入下さい。				
電話番号	( ) -				
FAX番号	( ) -				
メールアドレス					

打合せ希望時に、ご希望日時等をご記入ください。

ご希望日	ご希望時間	ご希望場所	備考
年 月 日	AM PM	当社 (ソーテス) 貴社 (指定場所)	

・ご記入頂きました情報を元に、弊社担当者よりご連絡させていただく場合がございます。

株式会社ソーテス FAX (0422)70-2515

## お問い合わせ先

株式会社ソーテス

〒181-0013東京都三鷹市下連雀3-27-12  
マーベラス三鷹第一ビル8F

TEL : (0422)70-2510 FAX : (0422)70-2515

Email : info@sotes.jp

URL : http://www.sotes.jp/