

お問合せシート



お見積書をご希望の場合は、メールまたは本シートに必要事項ご記入の上、FAXお願いいたします。
FAX受取後、担当者が内容を確認させていただき、ご連絡差し上げます。

お問合せ日

貴社名		部署名	
ご担当者名		ひらがな	
電話番号	() -	携帯(必要時)	() -
E-MAIL	@	FAX番号	() -
ご連絡の方法	お電話 ・ 携帯電話 ・ E-MAIL		ご希望時間帯 特になし、(時 ~ 時)希望、(時)以外

ご希望の用途・スペックをご記載ください

ファイルサーバー ・ アプリケーションサーバー ・ WEBサーバー ・ データベースサーバー ・ メールサーバー			
形状	希望なし ・ 1Uラックマウント型 ・ 2Uラックマウント型以上 ・ タワー型 ・ その他		
ご予算	(千円) ~		(千円)程度
必要台数	台	ご希望納期	年 月 日 程度
メーカー	その他スペック		

設定作業のご希望

HDD組込		メモリー組込		RAID構築	
OSインストール		アプリケーションインストール			
その他					

お支払い方法

代引		銀行振込		ネットバンク		クレジットカード
----	--	------	--	--------	--	----------

その他ご要望

--

お問合せありがとうございます。
下記、番号までFAXお願い申し上げます。受領確認後、「受領確認メール」を送らせていただきます。
お問合せの内容につきましては、24営業時間中に、担当よりご連絡差し上げます。

FAX 03-3233-8011