

問い合わせ用紙

年 月 日

注意：記載内容は、正確に記載いただきますようお願いいたします。

送付枚数 枚

■連絡先

ご氏名： _____

企業・学校名： _____

(連絡先が企業・学校の場合のみご記入ください。)

所属部課名： _____

住所： 〒 _____

電話番号： _____ FAX 番号： _____

時間帯： _____

(より詳しい情報を確認させていただくことがあります。日中弊社より連絡の取れる電話番号と時間帯をご記入ください。)

尚、弊社の営業時間は、9:00~12:00、13:00~18:00 です。)

■お問い合わせ製品

弊社製品名： _____ シリアル番号： S/N _____

ご購入日： _____ ご購入店： _____

添付ユーティリティ： LST-CD- _____ Vol : _____

接続方法： eSATA, USB2.0, USB3.0, 他(_____)

(何れかに丸を付けてください。他 の場合はカッコ内に接続方法をご記入ください)

使用インターフェース メーカー名： _____ メーカー型番： _____

(弊社以外のインターフェースボードまたはカードに接続されている場合はご記入ください。)

■ご使用環境 (自作の場合は、マザーボード、チップセット、CPU の記載をお願いします。)

パソコンメーカー名： _____

パソコン型番： _____

(細かい型番モデル名までお書き添えください。)

OS : _____

他増設機器： _____

■問い合わせ内容 (接続図もお願いいたします)

・ご利用目的、接続図、発生している症状、再現条件など、分かる範囲でかまいませんので、できるだけ詳しくお書きください。