

FAXお問合せ用紙

お問合せ日 年 月 日

株式会社 福島電子計算センター FAX 024-535-1066

◆お客様情報 (当社から連絡の際に必要ですので、必ずご記入ください)

お会社名	
ご担当者名	
ご住所	〒 -
電話番号	- -
e-mail	@

◆お問合せ内容

◎データ入力依頼について		
<input type="checkbox"/> 給与計算委託	<input type="checkbox"/> 各種統計	<input type="checkbox"/> アンケート
<input type="checkbox"/> その他()	
◎業務プログラム作成について		
<input type="checkbox"/> 販売管理	<input type="checkbox"/> 財務管理	<input type="checkbox"/> 給与計算
<input type="checkbox"/> 顧客管理	<input type="checkbox"/> PDA・ハンディーターミナル	<input type="checkbox"/> タブレットパソコン
<input type="checkbox"/> ホームページ作成	<input type="checkbox"/> ウィルス・セキュリティ	
<input type="checkbox"/> その他()	
お問合せの内容をこちらにご記入ください。		

お問合せありがとうございます。当社営業時間中に、ご連絡致します。
営業時間 9:00～17:00(土・日・祝日は休み)

株式会社 福島電子計算センター 〒960-8018 福島県福島市松木町10番8号
TEL 024-535-1065 FAX 024-535-1066