CCSサポート株式会社 行

FAX : 06-6325-3050

お問い合わせ用紙

●ご登録情報

ご登録名		ご担当者名	
ご住所	（〒　　－　　）		
TEL	（　　）　　－	FAX	（　　）　　－

●ご使用の製品・ご利用環境

ソフト名		バージョン	R___. ___
使用 OS	Windows１０ ／ Windows８．１ ／ Windows７ ／ その他 （　　）		
エディション	Home ／ Professional ／ その他（　　）		
表計算ソフト	Microsoft Excel （２０１６ ／ ２０１３ ／ ２０１０ ／ ２００７ ／ その他） 32bit ／ ６４bit　サービスパック（　　）		

●お問い合わせの内容

お問い合わせ内容	入力について ／ 計算について ／ 帳票や印刷について ／ 操作について マニュアル・ＣＤの再発行 ／ ★ご登録情報の変更（ご登録名・ご住所など） その他 （　　）

◆お問い合わせの内容をご記入ください。（エラーメッセージなど具体的にご記入ください。）

★ご登録内容変更の場合は、下記に変更後の内容をご記入ください。

ご登録名		ご担当者名	
ご住所	（〒　　－　　）		
TEL	（　　）　　－	FAX	（　　）　　－

※コピーしてお使いください。

CCSサポート株式会社