

有償スポットサポートサービス利用申込書  
(E-mail・FAX 対応)

申込年月日：令和 年 月 日

|              |     |        |     |     |
|--------------|-----|--------|-----|-----|
| フリガナ         |     |        |     |     |
| 会社名<br>又は団体名 | 印   |        |     |     |
| 部署名          |     | フリガナ   |     |     |
|              |     | ご担当者名  | (姓) | (名) |
| 電話番号         | — — | FAX 番号 | — — |     |
| E-mail       | @   |        |     |     |
| 住所           | 〒 — |        |     |     |
| サポート依頼<br>内容 |     |        |     |     |

ユーザ様のパソコン環境について

|                          |                                                                                                                      |                                                                                                                                                  |     |                              |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------------------------|
| ユーザ登録 ID                 |                                                                                                                      |                                                                                                                                                  |     |                              |
| 使用 OS                    | <input type="checkbox"/> Windows 7 <input type="checkbox"/> Windows Vista <input type="checkbox"/> Windows XP 以前の OS |                                                                                                                                                  |     |                              |
| VisualComupart<br>のバージョン | MT                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 3.0 <input type="checkbox"/> 3.3 <input type="checkbox"/> 5.0 <input type="checkbox"/> 6.0 <input type="checkbox"/> 6.1 | JH  | <input type="checkbox"/> 3.0 |
|                          | NN                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 3.0 <input type="checkbox"/> 5.0 <input type="checkbox"/> 5.1                                                           | PRO | <input type="checkbox"/> 1.0 |
|                          | NEXCO                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 5.0 <input type="checkbox"/> 5.1                                                                                        | その他 | <input type="checkbox"/>     |

同意事項のご確認

下記申込規約をご確認頂き、ご了承頂ける場合には「☐了承する」にチェック ☒ を入れて下さい。

☐了承する

- 1.ユーザ様より本申込書を FAX 頂くことで、スポットサポートの受注扱いとします。
- 2.有償スポットサポート料金は 5,000 円（税別）/1 案件となります。データ確認及び修正等が発生した場合は、別途 6,000 円（税別）/1 時間の技術料金を申し受けることとなります。
- 3.スポットサポート完了後、弊社より請求書を送付させていただきます。ご請求日より起算して 2 週間以内に請求書に記載された指定口座にスポットサポート料金をご入金いただきます。
- 4.本スポットサポートはユーザ様の問題解決を保証するものではありません。また、解決できなかった場合においても本スポットサポートに係る料金の 50%をお支払いいただくことになります。