



FAX お問い合わせ票

スキャナライザー

あて先 有限会社イグノス

T-C/T-N測定版

FAX番号 **050-7509-7281**

項目	内容
団体名称	
担当者氏名	
電話番号	
FAX番号	
Eメールアドレス	
パソコンの環境 (わかる範囲でお願いします)	<p>[] 内に記入するか、<input type="checkbox"/>に✓を付けてください。</p> <p>メーカー： []</p> <p>モデル：<input type="checkbox"/>ノート型 <input type="checkbox"/>デスクトップ <input type="checkbox"/>タワー型</p> <p>OS：<input type="checkbox"/>Windows XP (<input type="checkbox"/>Home Edition<input type="checkbox"/>Professional)</p> <p><input type="checkbox"/>Windows 2000 Professional</p> <p><input type="checkbox"/>Windows 98 <input type="checkbox"/>Windows 98SE</p> <p>スキャナのシリアル番号： []</p> <p>※プログラムを起動して「ヘルプ」メニューの「バージョン情報」をクリックすると、画面右下にシリアル番号が表示されます。</p>
お問い合わせ内容	