●ＦＡＸ　お問い合わせ票(コピーしてお使いください)●

「ナビケアPlus」に関するお問い合わせが発生した場合は、以下の票に質問事項をご記入の上、サポートまでFAXしてください。ＦＡＸでのお問い合わせの際は、迅速な回答のため、なるべくこの様式でお送りください。

サポート対応時間9時～16時（12時～13時休憩）/16時以降分　翌営業日回答（FAX24時間受付）

****

㈱ナビテック　行

FAX：０６－６９４５－５６３５

年　　月　　日

ソフトのバージョン（ソフト上で確認できます）	Ver

↑ システムの**バージョン情報**でご確認ください

御社名				
ご担当者名			サポートID	
ご連絡先	お電話番号		FAX番号	
E-MAIL				

お問い合わせ項目	□　移行について　□　操作方法について　□　その他
インストール先	□ 弊社標準（ソフトインストール時に変更をしていない） □ 変更（場所　　）
WINDOWSのバージョン （○をつけて下さい）	10　・　11　※Windows7・8.1は動作保証対象外です その他　（　　）
プリンタメーカー・形式	□インクジェット　□レーザー（型式　　） ネットワークプリンタを　□使用　□使用していない

＜お問い合わせ内容を詳細にご記入ください＞