DMS with BRAVAT サポートシート

受付日　　年　　月　　日

この度は、弊社商品をお買い上げいただきまして誠にありがとうございます。お問合せの内容につきまして、お手数ですが下記項目にご記入いただき、ファクシミリ 又は メールでお送りくださいますようお願いいたします。確認後、弊社担当者よりご連絡いたします。

Fax : 03-6800-8000 ・ e-mail : dms-support@dmsystem.co.jp

■ お客様情報

ご購入年月日 （納品日）	年　　月　　日	保証書有無	
		有	無
物件名(施主名)	（ふりかな） E-mail ：	Tel： Fax：	
ご購入者様名 または 会社名	（ふりかな）	Tel： Fax：	
ご担当者様名	（ふりかな） E-mail ：	Tel： Fax：	
取付現場ご住所	（ふりかな） 〒	Tel： Fax：	
納品先ご住所	（ふりかな） 〒	Tel： Fax：	

■ サポート依頼内容

商　品　情　報	□ 商品名　　□ 品番	□ 数量
	□ いつ頃からの現象ですか？ □ 製品の使用頻度はどのくらいですか？	

□ お困りの現象やサポート依頼内容を、できるだけ詳しくお書きください。

□ 画像や動画は、メールでお送りください。e-mail : dms-support@dmsystem.co.jp