

FAX問合せシート

宛先:アキュラックソリューションセンター
098-972-2304

ご契約者様名	
ご利用ドメイン名	
管理責任者様名	
管理責任者様メールアドレス	
電話番号	
FAX番号	
ご利用プラン名	
ご使用PCのOS	
ご使用のソフトウェア	
お問合せの内容 (エラーメッセージや症状についてできるだけ詳細にご記入願います。別紙資料添付可)	
ご希望の回答方法	