

FAX 042-401-9284



FAX お問合せ用

1. お問合せ依頼者様情報（回答先をご記入お願いします）

会社・個人名：

担当者様：

FAX 番号：

2. お問合せ製品名（対象に○をご記入下さい）

<input type="checkbox"/>	winBe 工事	<input type="checkbox"/>	winBe 労働者管理
<input type="checkbox"/>	パッケージソフトウェア開発	<input type="checkbox"/>	オーダーメイドシステム開発

2. お問合せ項目（対象に○をご記入下さい）

<input type="checkbox"/>	製品内容について	<input type="checkbox"/>	ご意見・ご要望
<input type="checkbox"/>	操作方法について	<input type="checkbox"/>	その他（ ）

3. お問合せ内容を具体的にご記入下さい。

お問合せ内容や混雑状況によりお時間を頂く場合がございますご了承お願い申し上げます。

株式会社ビーナックス お問合せ係