



**FAX 0942-37-6464**

## 問診票

枠内の項目をご記入ください。ご不明の場合は、空欄でも構いません。  
ご記入いただきました情報は、当社サービスとその関連業務のみに利用いたします。

- 持込サポート希望
- 訪問サポート希望

持込・訪問希望日時

年 月 日 時頃

※弊社都合上、日時の変更をお願いすることがございますのでご了承ください。

インターネット、パソコン等の基本情報	
ふりがな	
お名前	
ご住所	〒
ご連絡先	TEL : FAX: ご連絡を差し上げてよい時間帯：○で囲んで時間をご記入ください。 ( いつでも 、 午前・午後 時 ~ 午前・午後 時まで )
パソコン・機器	メーカー名 : 機種名 :
OS (基本ソフト)	<input type="checkbox"/> Windows2000 <input type="checkbox"/> WindowsXP <input type="checkbox"/> WindowsVista <input type="checkbox"/> MacOS ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )
接続方法	<input type="checkbox"/> ダイアルアップ接続 <input type="checkbox"/> ISDN接続 <input type="checkbox"/> フレッツ・ADSL接続 <input type="checkbox"/> その他ADSL接続 <input type="checkbox"/> Bフレッツ接続 <input type="checkbox"/> BBIQ <input type="checkbox"/> フレッツ・光プレミアム接続 <input type="checkbox"/> その他光ファイバー接続
ルータ (ネットワーク)	<input type="checkbox"/> 有り (メーカー : 機種 : ) <input type="checkbox"/> 無し
セキュリティソフト	<input type="checkbox"/> 有り (メーカー : ソフト名 : ) <input type="checkbox"/> 無し

パソコンの状況について	
1. どのような状況・ご質問ですか？	
<input type="checkbox"/> パソコンが起動しない	<input type="checkbox"/> メールの送受信ができない
<input type="checkbox"/> インターネットに接続できない	<input type="checkbox"/> ウイルスに感染した？
<input type="checkbox"/> 各種ソフトの設定・操作方法について	<input type="checkbox"/> データ移行、バックアップ
<input type="checkbox"/> OSの再インストール、リカバリ	<input type="checkbox"/> コンサルティング・IT相談
<input type="checkbox"/> その他	
2. どのような状態ですか？ (具体的にご記入ください)	
3. エラーメッセージがあれば記入してください。	
4. 障害が発生した前後にインストールしたソフトウェアがあれば教えてください。	
メーカー名 :	ソフト名 :

久留米・鳥栖広域情報株式会社  
〒839-0864 福岡県久留米市百年公園1-1  
TEL 0942-37-6363 FAX 0942-37-6464