

「InfAjast」 サポートチケット お申込書

FAX 送信先 0120-55-0829

InfAjast クラウドサービスのサポートチケットを申し込み致します。

会社名				印
お客様番号				
チケット数	¥3,300 × _____ 枚 ※月々のライセンスご請求と合算となります。			
納品先	<input type="checkbox"/> 契約者と同じ ※契約者と異なる場合のみ下記に記入してください			
	お名前		E-mail	
	所属		役職	
	TEL		FAX	
	住所	〒		
利用規約	サービス本体のサービス規約に準拠致します。			

本お申込書は、FAX または下記までご郵送でお送りください。

【 FAX 】 0120-55-0829 フリーダイヤル FAX

【郵送先】 〒604-8172
京都府京都市中京区烏丸通姉小路下る場之町 599 番地 CUBE 御池 4F
株式会社エーエスピーコム クラウドサービス係