お申込み FAX:052-265-8990

または E-mail: info@pkc-it.co.jp

## ソフト導入指導申込用紙

申込日		年	月 日								
導入指導ソフト名	□PCA商 □PCA公 □(		□PCA商 □PCA建 □(		□ P C A;		)	□ P C □ P C ( )\(\)	A社		) ) 記入
導入指導ソフトのクライアント数				台	使用プリ	ンター					
指導内容	□ バージョンアップ		□ 新規		□ 部分指導(					)	
指導回数	□ 1回	□ 2回	□ 3回	□ 4回	□ (	)回	指導	尊時間:	3 時		口
指導希望日時		第一希望日 : 第二希望日 : 第三希望日 :		年 年 年	月 月 月	日 日 日		午前 午前 午前	•	午後	
備考											
■貴社名欄											
会社名	フリガナ						担当者名				
						担当者					
住 所	Ŧ										
TEL				FAX							
E-mail											

この用紙を印刷して必要事項をご記入いただき、弊社までFAXまたは E-mail で送信をお願いします。

ピーケーシー株式会社 名古屋市中区丸の内3-8-8 山富丸の内ビル

TEL 052-265-5896