

「達人トータルサポート」お問い合わせ用紙

株式会社NTTデータ

第一公共事業本部 第二公共事業部 第三システム統括部 第三営業担当(税務サービスグループ) 宛

【ご連絡先】

申込日:平成 年 月 日

ユーザ ID	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	※ユーザ ID をお持ちの方は 「達人シリーズライセンス証書」をご確認下さい。
事業所名	ふりがな	
ご担当者名	ふりがな	
ご連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話・FAX <input type="checkbox"/> E-mail ※ご希望の方法に✓を入れてください。	
TEL	<input type="text"/>	FAX <input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>	
折り返し連絡の希望日	年 月 日 ※月～金曜日(祝日は除く)	折り返し連絡の希望時間帯 <input type="checkbox"/> 9:00 ~ 12:00 <input type="checkbox"/> 12:00 ~ 13:00 <input type="checkbox"/> 13:00 ~ 15:00 <input type="checkbox"/> 15:00 ~ 17:00

※お電話をご希望の方のみ、折り返し連絡の希望日と時間帯をご記入下さい。

【お問い合わせ内容】

ご用件	<input type="checkbox"/> サービス内容を説明してほしい <input type="checkbox"/> 見積が欲しい <input type="checkbox"/> 購入したい <input type="checkbox"/> その他
内容	(その他をご選択の方は下記のスペースにご用件をご記入下さい。)

ご検討中の機器・サービスがございましたら、合わせてご記入ください。

商品名	数量
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

【ご連絡先情報に関する確認】 (内容にご同意いただき、□にチェックを入れてください。)

<input type="checkbox"/>	個人情報の収集目的について以下の内容を了解しました。 (1) 頂いたお問い合わせに対する対応 (2) (1)に関連した商品・サービスのご案内	●備考欄
--------------------------	--	------

※株式会社NTT データのプライバシーポリシーの詳細につきましては、「達人」公式サイト(<http://www.tatsuszin.info/>)をご確認ください。

お問い合わせはこちらまで ⇒ FAX 03-3241-8201