

「QC PRO MX」ユーザ登録・パスワード発行申請書

ベクトリックス(株) パスワード発行係り 宛て

➡ FAX:03-5995-3831

記入方法についてのお問い合わせは→TEL:03-5995-3800/E-mail:support@vectrix.co.jp

※この用紙のExcelファイルは、QC PRO MXのCDに格納されています。

会社名			
住所	〒		
部署等			
ご担当者名		役職	
TEL		FAX	
E-mail			
インストール日	年 月 日		
QCPROMXバージョン	Ver.	※ソフトウェア(CD-ROM)ご参照ください 例)Ver.1.0x	
QCPROMXシリアル番号		※ソフトウェア(CD-ROM)ご参照ください 例)21000****	
ID番号		※インストール後、画面表示があります。	
O S	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> Vista <input type="checkbox"/> ()	Excel	<input type="checkbox"/> 2016 <input type="checkbox"/> 2013 <input type="checkbox"/> 2010 <input type="checkbox"/> 2007
OS 言語:	<input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 2003 <input type="checkbox"/>
通信機器品名	<input type="checkbox"/> DR-30 <input type="checkbox"/> DR-20 <input type="checkbox"/> DR-200mini <input type="checkbox"/> DR-200U <input type="checkbox"/> DR-200R <input type="checkbox"/> その他 ()		
受信機シリアル番号*		※DRシリーズ とセットでご購入の場合のみご記入下	
パスワードご連絡方法	<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール		

【購入先情報】

ご購入日	年 月 日		
販売店名	営業所名	担当者名	

【アンケート】

「QC PRO MX」を知るきっかけになったものは何でしょうか？ ※複数回答可	<input type="checkbox"/> 営業担当者から <input type="checkbox"/> 販売店担当者から <input type="checkbox"/> 以前から職場に導入されていた <input type="checkbox"/> 新聞・雑誌など <input type="checkbox"/> 弊社ホームページ <input type="checkbox"/> 知人・上司からの紹介 <input type="checkbox"/> 展示会 ⇒展示会名() <input type="checkbox"/> その他()
「QC PRO MX」をご購入になる決め手になったものは何でしょうか？ ※複数回答可	<input type="checkbox"/> 営業担当者から <input type="checkbox"/> 販売店担当者から <input type="checkbox"/> 以前から職場に導入されていた <input type="checkbox"/> 新聞・雑誌など <input type="checkbox"/> 弊社ホームページ <input type="checkbox"/> 知人・上司からの紹介 <input type="checkbox"/> 展示会 ⇒展示会名() <input type="checkbox"/> その他()

【通信欄】

--

※QC PRO MX のインストールできるパソコンは、ご購入1本につき1台です。

(多量使用のご購入価格については、弊社までご相談下さい。)

※パスワード未入力による使用期限は30日間です。

➡ FAX:03-5995-3831