



(株)丸正事務器 ビジネスフォン担当宛

FAX:052-522-4649

印刷して左の番号へ FAX で送って下さい。
ご不明な点はお気軽にお電話下さい。

ご不明な点は空欄でかまいませんので、書けるところだけご記入下さい。

ほとんど空欄でも、問題ありませんのでお気軽にご相談下さい。

会社名:	担当者様お名前:
Tel:	Fax:
住所:	
設置先フロア: 階	希望納期: 月 日頃

今ご使用のお電話について	今お使いの電話は、どちらの電話会社とご契約でしょうか？ 請求書や利用明細で確認できます。 下記いずれかに ()NTT ()KDDI ()ソフトバンク	
	今お使いの電話は、どのメーカーの物を何台ご使用でしょうか？ ビジネスホンの場合は、下記のいずれかに をして、数量をご記入下さい。 ()NTT ()サクサ(タムラ/タイコー) ()岩通 ()パナソニック ()ナカヨ ()NEC 電話機本体に記載があります	家庭用電話機の場合はこちらに () 置き型__台 コードレス__台
	スピーカー、高音量ベル、ドアホンなどをお使いですか？ ()	
今から導入を検討される電話機について	最終的に必要な数量を教えてください。 置き型()台 コードレス()台	
	コードレス機は、どのフロアでご使用されますか？(いずれかに) 全て同じフロア() 別々のフロア() (階 階 階) 階数を記入	
	利用する回線は、何回線ですか？(いずれかに) ()アナログ回線 ()ISDN 回線 ()光電話回線 ()光電話オフィス回線 ()IP 回線(050)	
	発信・着信を含めて、同時通話は最大何名までできればよろしいでしょうか？ ()名	
	ご要望があればご自由にご記入下さい	

ありがとうございました！後ほど、担当者から連絡させていただきます。