

問合わせシート

ブラックボックス・ネットワークサービス(株) _____ 行 **FAX** 東京: (03) 5471-8822 大阪: (06) 6337-2052

ご依頼日	平成	年	月	日	カスタマーNo.
貴社住所	〒	-	フリガナ		
フリガナ					
貴社名					
フリガナ					
部署名					TEL ()
フリガナ					
お名前 (姓)	(名)				FAX ()
E-mail	@	カタログの発送		希望する・希望しない	E-mailによる情報の配信
希望する・希望しない					

御記入いただきました個人情報の取扱いにつきましては「個人情報保護方針」のページを参照してください。

ご使用環境を詳細にご記入ください。

コンピュータ: 汎用 W/S PC その他 () OS: Windows (NT, 2000, 2003, ME, XP) UNIX

アプリケーション: _____ MS-DOS その他 ()

ネットワーク: イーサネット トークン・リング その他 ()

プロトコル: TCP/IP NetWare DECnet XNS MS-NETWORKS その他 ()

構成図

キリトリ線