

# IPP サービス入会申込 FAX 用紙

ご連絡ありがとうございます。下記項目にご記入の上 FAX をお願い致します。

**FAX 番号 023-624-3141**

**電話番号 023-624-3100**

お電話によるお問合せ時間：8時45分～18時まで 休日：第2第4土曜日・日曜祭日

1 新規

2 登録事項変更届

会員ID:

どちらかを○で囲んで下さい。2 の場合会員IDをお書き下さい。

フリガナ	生年月日	メールアドレス
お名前: <input type="text"/> 印	19 年 月 日	
TEL: ( ) (勤務先・自宅)	FAX: ( )	(勤務先・自宅)
〒 <input type="text"/>	フリガナ	
現住所:		
会社名(所属団体)		業種/お仕事の内容
部		
課		
役職名		
使用PC Windows 機種		良く作る制作物
OS:		
良く使うソフトウェア	バージョン	
良く使うソフトウェア	バージョン	
よく行く出張先(複数回答可):		

IPPサービスに対する御要望・御意見があれば、お聞かせ下さい。