

技術サポート Q&A シート

・下記フォーマットへの御記入をお願い致します。

・お問い合わせいただきました内容につきまして、弊社技術担当者より、受取り並びに内容確認のご連絡をさせていただきます。

フリガナ:	
お名前:	
貴社名:	
部署:	
TEL:	FAX:
E-mail:	
使用ソフト (□のチェック Ver.の記入をお願い致します) CAE <input type="checkbox"/> Femap Ver. _____ <input type="checkbox"/> Femap with Nastran Ver. _____ <input type="checkbox"/> CADfix Ver. _____	CAD <input type="checkbox"/> Solid Edge ST Ver. _____
Q:お問合せ内容	
A:回答	