

サイボウズ 見積依頼書



サイボウズ セールスデスク

Email: sales@cybozu.co.jp

FAX 03-5204-7070

必要事項をご記入の上、弊社までお送りください。

■ **見積依頼日** : _____ 年 ____ 月 ____ 日

■ ご注意

- ・「サイボウズ リモートサービス」に関わるお見積依頼は、『リモート ID』を必ず記載ください
- ・新規のお見積り以外は、『元製品情報』（証明書番号またはシリアル番号）を記載ください

■ **お客様情報** ※ は必須項目です。必ずご記入ください。

※お客様番号 (6桁)		リモート ID (リモートサービス依頼時のみ)	
※御社名			
部署名			
※ご担当者名		※E-mail	
※TEL		※FAX	
※ご住所	〒		

■ お見積り製品名

製品名	ユーザー数	元製品情報 (証明書番号またはシリアル番号)

弊社への連絡欄 (ご自由に記載ください)

--

- サイボウズは、お客様からいただいた情報を以下の目的のために利用させていただきます。
 - 本製品/サービス提供に必要な書類等のお届け、ご利用にあたってのサポート、顧客管理を行うため
 - アンケート、新製品や新サービス、セミナー等に関する情報、その他当社に関する情報をお知らせするため