お問い合わせシート

Q1 : 今回導入予定は新設・増設・入替えでしょうか？　□ 新設　□ 増設　□ 入替え

Q2 : 御社では、コピー、FAX、プリンター等のオフィス機器は何をご使用されていらっしゃいますか？

□プリンター　・メーカー名（　　）　・機種名（　　）
・メーカー名（　　）　・機種名（　　）

□コピー機（複合機）　・メーカー名（　　）　・機種名（　　）
・メーカー名（　　）　・機種名（　　）

□FAX専用機　・メーカー名（　　）　・機種名（　　）

Q3 : お客様のご希望の機種名(型番名)がございましたら記入下さい。
機種名 :（　　）　型番 :（　　）

Q4 : カラープリントは必要でしょうか？
□ 不要　□ カラー必要　＜主な用途は、□ ビジネス文書　□ 写真画像　□ チラシ　□ その他＞

Q5 : お客様がご使用になる用紙サイズを教えてください。　□ A3　□ A4　□ B4　□ B5　□ その他

Q6 : FAX・スキャナは必要でしょうか？（ FAX : □必要　□不要 ）（ スキャナ : □必要　□不要 ）

Q7 : 両面印刷は必要でしょうか？　□ 必要　□ 不要

Q8 : コピー機の毎月の使用コピー枚数とコピー単価料金（カウンター料金）はおいくら位ですか？
コピー枚数　　枚　コピー料金 :モノクロ@　　/枚　カラー@　　/枚

Q9 : コピー機、プリンターのリース料は月額おいくらですか？
□　　円　□リースはせず現金購入

Q10 :コピー機のリース期間は何年で契約してますか？
□5年　□6年　□7年　□その他（　　）

Q11 :コピー機の残存リース期間は何年くらいですか？
□半年未満　□1年未満　□2年未満　□2年以上

Q12 :現在、ご使用機種でご不満はございますか？（ 複数回答可 ）
□リース料が高い　□プリント速度が遅い　□カラープリントが綺麗でない　□不満は無い
□壊れやすい　□ランニングコストが高い　□メンテナンス体制が良くない

Q13 :新しいオフィス機器を導入する際には、どのような点が決め手となりますか？（ 複数回答可 ）
□リース料　□ランニングコスト　□カラープリント出来る　□セキュリティ機能
□ネットワーク対応　□メンテナンス体制　□省スペース　□環境に優しい
□その他（　　）

ご意見・ご要望

貴社名	ご氏名
御住所	ＴＥＬ
e-mail	FAX

FAX 03－5805－2621