

株式会社キュービック 宛
 東京都豊島区要町2-12-9ツカサビル 1F
 TEL : 03-5965-6451 / FAX : 03-5966-6964

_____年 _____月 _____日

cuespot(キュースポット)サービス打合せ依頼書

【貴社名】	
【ご住所】 〒 _____ - _____	
【ご連絡先】 TEL: _____ FAX: _____	
【ご担当部署名】	
【ご担当者名】 _____ 【E-Mail】 _____	
【設置先】 ※設置先が上記貴社名・住所と異なる場合はご記入願います。	

お打合せご希望日

第1希望	第2希望
年 月 日 時ごろ	年 月 日 時ごろ

アンケート …… 現在の状況をご回答ください。(該当するものに○印で囲んでください。)

Q1. 設置ご検討場所でインターネットのご利用がありますか？

- a. ある (プロバイダ名 _____) b. ない c. わからない

Q2. 店舗独自のホームページはありますか？

- a. ある (http:// _____) b. ない

Q3. cuespot で公衆無線 LAN インターネットサービス以外にご検討している内容

- a. インターネット回線工事・開設代行 b. 業務用の PC の設定
 c. 公衆用と業務用との分離したネットワーク d. 公衆無線 LAN サービスタイマー設定
 e. 初回アクセス時の広告ページ表示設定 f. 店舗独自のホームページ作成
 g. その他(_____)

FAX番号 03-5966-6964