

Logistica クラウド営業キロ程距離 WebApi サービス 評価・試用 FAX 申込書

必要事項を御記入の上、下記 FAX 番号へFAXしてください。

0 4 8 - 7 6 3 - 1 8 2 8

評価・試用のお申し込み

御送付先(名刺貼り付けでもかまいません)

送付先住所	〒
御社名	
部署名	
御担当者名	
電話番号	
FAX番号	
電子メールアドレス	

御使用予定のパソコン環境について

メーカー名・機種名		メモリ容量	GB
使用OS	<input type="checkbox"/> Windows11 <input type="checkbox"/> Windows10 <input type="checkbox"/> Windows8.1	HD容量	GB