



## I.B.MUSEUM サポート連絡票

送信日	
館・機関名	
ご担当者名	
お電話番号	
ご連絡種別 <small>該当するものに  <input checked="" type="checkbox"/>印をお付けください。</small>	<input type="checkbox"/> 操作方法のご質問 <input type="checkbox"/> システム障害発生連絡 <input type="checkbox"/> その他(ご担当の変更など)
ご連絡内容	

早稲田システム開発 使用欄

受付	( / )	管理表入力	( / )	カスタマーサポート部	システム企画部	開発部