

製品についてのお問い合わせ・ご発注・資料請求・リモートデモ（無料）のお申し込み等にご利用ください

貴社名（ふりがな）	
ご担当者名（ふりがな）	
ご住所	
TEL ()	FAX ()
メールアドレス @	
ご希望内容に☑、該当する製品名を○で囲んでください（複数可） ☐ 価格を知りたい（製品価格・セット価格、複数本導入の場合等） ☐ 発注したい ☐ 資料請求したい・連絡がほしい ☐ リモートデモ（無料）を希望（【カラーエクスプレス】・【計測エクスプレス】） リモートデモご予約希望日 ※ご希望日時を以下にご記入ください 第1希望 月 日 時頃～ 第2希望 月 日 時頃～ 第3希望 月 日 時頃～ ☐ 《保守サポートサービス》について知りたい ☐ 補助金・助成金を活用して導入したい ☐ カラーシミュレーションアプリ【カラーエクスプレス】について知りたい ☐ iPad版【i-COLORexpress】について知りたい ※【カラーエクスプレス】と連携使用 ☐ iPhone版【お家めりかえ】について知りたい ※【カラーエクスプレス】と連携使用 ☐ クラウドサービス“Let's”について知りたい ※【カラーエクスプレス】と連携使用 ☐ 面積算出システム【計測エクスプレス】について知りたい ☐ その他（ ）	

アンケート（該当する内容に☑を付けてください）

■当社製品をどのようにお知りになりましたか？

- ☐ 当社ホームページで ☐ ブログで ☐ 施主様から
☐ 知人や同業者の方から ☐ 展示会で ☐ その他（ ）

■カラーシミュレーション用アプリについて

- ☐ 使ったことはないが、導入を検討している
☐ アプリを使用している（商品名： ）
☐ 以前アプリを使用していたが今は使っていない（理由： ）
☐ 外注でシミュレーションサービスを利用している