

**FAX : 03-5569-1234**

## 部品供給終了機器のスポットコール技術サポートに関してのご確認用紙

ご使用中の以下対象機器で、スポットコールサービスの継続をご希望される機器をご選択いただき、弊社宛に FAX でご返信いただきますようよろしくお願い申し上げます。

ご記入日： 年 月 日

用途	主な対象機器	ご選択
カラーキャナー	LANOVIA シリーズ、QUATRO 等	<input type="checkbox"/> 継続使用 <input type="checkbox"/> 入替予定 <input type="checkbox"/> 停止
モノクロキャナー	SCANART230/330/450/560 等	<input type="checkbox"/> 継続使用 <input type="checkbox"/> 入替予定 <input type="checkbox"/> 停止
フィルムセッター	RC5600、F6000、F9000 等	<input type="checkbox"/> 継続使用 <input type="checkbox"/> 入替予定 <input type="checkbox"/> 停止
フィルム自動現像機	FG シリーズ、AP シリーズ	<input type="checkbox"/> 継続使用 <input type="checkbox"/> 入替予定 <input type="checkbox"/> 停止
PS 版 自動現像機	PS600/900/1300 シリーズ	<input type="checkbox"/> 継続使用 <input type="checkbox"/> 入替予定 <input type="checkbox"/> 停止
CTP 用自動現像機	LP900H/940H/1310H シリーズ	<input type="checkbox"/> 継続使用 <input type="checkbox"/> 入替予定 <input type="checkbox"/> 停止
CTP セッター	LUXEL T-6000/9000CTP シリーズ	<input type="checkbox"/> 継続使用 <input type="checkbox"/> 入替予定 <input type="checkbox"/> 停止
インクジェットプリンター	LUXELJET UV250 /350 等	<input type="checkbox"/> 継続使用 <input type="checkbox"/> 入替予定 <input type="checkbox"/> 停止

貴社名 : \_\_\_\_\_

お名前 : \_\_\_\_\_

ご住所 : \_\_\_\_\_

お電話番号: \_\_\_\_\_

ご協力誠にありがとうございました。お客様にてご選択いただいた内容は、貴重な情報として出来る限りのサポートに反映いたしてまいります。今後とも何卒よろしくお願い申し上げます。

※お預かりした個人情報には本件の目的以外には使用いたしません。

富士フイルム GS テクノ株式会社

TEL : 03-3522-7074 (代表)