ＥＭシステムズ　インフォメーションセンター　宛

お問い合わせ用紙

□ 内は必ずご記入下さい。

貴局名	ご使用のシステムを○で囲んで下さい。 Recepty　・　EM Recepty　・　NET Recepty
ご担当者様	いつのバージョンアップに関するお問い合わせかご記入下さい。（例　平成１９年４月２５日バージョンアップ）
所在地 都道府県　　市・区・郡	バージョンアップ処理（○で囲んで下さい。） 処理済　・　未処理
お電話番号：	
ＦＡＸ番号：	

ご質問内容の概要　（当てはまる項目にチェックをつけてください。）

■バージョンアップの手順に関するご質問
- □ メインメニューの日付が異なる
- □ バージョンアップ中に止まった
- □ その他

■ＲｅｃｅｐｔｙまたはＥＭ Ｒｅｃｅｐｔｙの操作に関するご質問
- □ 処方入力・会計に関するご質問
- □ 患者・保険入力に関するご質問
- □ レセプト・総括に関するご質問（電算レセ）
- □ レセプト・総括に関するご質問（紙レセ）
- □ その他

■印刷に関するご質問
（プリンタ機種名：　　）
- □ 印刷が出ない（レセプト・薬情・調剤録等）
- □ 化け文字が出る

■マニュアルに関するご質問
- □ 手順書（　　）ページの内容に関して
- □ マニュアル（　　）ページの内容に関して
- □ その他

■コンピュータに関するご質問
- □ 起動・終了できない。動かない等
- □ その他

■バックアップのご質問
- □ 全データ
- □ 辞書
- □ エラー発生（途中で止まっている）
- □ その他

■在庫管理
- □ 詳細は下段にご記入下さい。

■その他
- □ 詳細は下段にご記入下さい。

ご質問詳細（こちらにご質問内容をできるだけ詳しくお書き下さい。）　　添付資料あり　　枚　・なし

センターＦＡＸ番号：０６－６３９７－１８９９

ｅ－ｍａｉｌ：oskinfo@emsystems.co.jp

（メールでのお問い合わせの際は必ずお客様名、お電話番号をお知らせ下さい。）