

F A X**新退職報償金システム照会票**

消防団員等公務災害補償等共済基金（消防基金） 退職報償課 システム担当者 宛

TEL : 03-5422-1714 FAX : 03-5422-1745 E-mail : taisyoku@syouboukikin.jp

年 月 日

団体名	都 道 府 県				役所・役場 消防局・消防本部 組合・協会
担当者	部	課	係	氏名	
T E L			F A X		
E-mail					
お問い合わせ内容					
【概要】 ※具体的に記入					
バージョン	Ver. . . .				
パソコン	メーカー名：		機種名：		
	<input type="checkbox"/> デスクトップパソコン		<input type="checkbox"/> ノートパソコン		
プリンター	メーカー名：		機種名：		
	<input type="checkbox"/> レーザープリンター		<input type="checkbox"/> その他プリンター（ ）		
メモリー	メインメモリー：		GB		
周辺機器					
日本語 OS	<input type="checkbox"/> Windows8.1（ ） <input type="checkbox"/> Windows10（ ）				
	<input type="checkbox"/> その他（ ）				
	<input type="checkbox"/> 32bit		<input type="checkbox"/> 64bit		
インストールされた他のソフト					

【障害発生時の添付書類】 1 障害発生時のハードコピー

2 C:\¥housyou¥log¥ErrorLog.txt (FAX の場合は印刷)