

# PACSPLUS 年間リモート保守依頼書

ご依頼日： 年 月 日

## 1. 保守対象製品

製品名	製品構成
PACSPLUS Server or PACSPLUS Clinic Server PACSPLUS Viewer (PPW Ver.5) PACSPLUS SCREEN PACSPLUS Publisher (PPP) PPWeb Viewer PACSPLUS Gateway	注)使用中のシステム構成をご記入ください。(バージョン情報必須) 例)Clinic Server(1L)+PPW Ver.5(3L)+PPP(1L)  必須:
【作業内容】 リモート接続し、システム全般を点検・修復・アップグレード作業します。	

## 2. エンドユーザー情報 (設置場所)

施設名(必須)		設置年月日(必須)	
ご住所(必須)			
担当者氏名(必須)		e-mail(必須)	
TEL(必須)		FAX(任意)	

## 3. 保守契約企業情報(販売店) ※施設様直購入場合は記入の必要はありません。

会社名		部署名	
ご住所			
担当者氏名		e-mail	
TEL		FAX	

## 4. ご希望の点検内容 ※なるべく詳しくご記入ください。

--

株式会社HeSeLは、以下の条項に基づき、エンドユーザー様に対する保守を実施いたします。

### 【確認事項】

- 保守契約の途中解約は承りません。尚、毎年、契約満了2か月前までに両社別途意思表示がない限り自動延長とします。
- ㈱HeSeLは、原則、リモート対応のみとさせていただきます。現地訪問は致しかねます。ご了承ください。
  - 受付時間: 平日9時～16時まで。(土日及び祝日は除く)
  - 当社は、PACSPLUS ソフトウェアのみに対し、リモート点検作業を実施いたします。障害の切り分けを行いハードウェアによる障害の場合は、別途ハードメーカーにご相談頂く場合がございます。
  - 画像データの定期的バックアップ作業はエンドユーザー様の責任の下で行ってください。
  - 緊急性のない操作法についてのご質問は、メール対応となります。
- 受付手順
  - 依頼内容をご記入頂き、03-3555-5122へ FAX 送付、または、[sales@hesel.jp](mailto:sales@hesel.jp) へお送りください。
  - 後ほど当社担当者より折り返しご連絡させていただきます。