

運用管理支援システムIMSS アンケート

貴社名	
担当者	
連絡先	

運用管理支援システムを使用した感じをお聞かせください。

満足した点

例) レスポンス

不満な点

ご意見・要望（次期バージョンへ盛り込むための貴重な意見となります。）