お知らせいただきたい内容

　　・会社名　：

　　・部署名　：

　　・回答者名：

　　・連絡先　E-Mail：

　　　　　　　電話　：

　　　　　　　F A X ：

　　・参加希望機器　：　[注：複数機種がある場合は下記行を追加してください。]

　　　　□ＩＰカメラ　　　（準拠しているONVIF Profile：　　　　　　）

　　　　□クライアント　　（準拠しているONVIF Profile：　　　　　　）

　　　　□その他　　　　　（準拠しているONVIF Profile：　　　　　　）

　　　注）その他の場合には、概要をお知らせください。