

FAXお問い合わせ用紙

お客様情報をご記入ください。また、該当項目に☐をしてください。

フリガナ ご氏名 または 会社名	ご担当者様名：		
	<input type="checkbox"/> 代表者	<input type="checkbox"/> 担当者	<input type="checkbox"/> その他（ ）
ご住所	〒 - - - - -		
TEL	— — — — —		
FAX	— — — — —		
E-mail	@ 		
ご要望	<input type="checkbox"/> 見積請求 <input type="checkbox"/> 商品について <input type="checkbox"/> その他（ ）		
弊社をお知り になった切っ掛け	<input type="checkbox"/> 新聞や雑誌 <input type="checkbox"/> 他ホームページで紹介 <input type="checkbox"/> 検索エンジン		
	<input type="checkbox"/> テレビ・ラジオなど <input type="checkbox"/> 人からの紹介 <input type="checkbox"/> 弊社スタッフの紹介		
	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
お問い合わせ内容詳細：			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

FAX:0573-54-4391

お問い合わせへのご対応は、受付から2～3日要する場合がございます。

