

↑ FAX宛先番号 : 06-6729-9901↑

お見積/ご注文/お問い合わせシート(FAX用)

ご記入日 年 月 日

■お客様情報

会社名	
ご担当者名	
メールアドレス	
ご連絡先	
ご住所(納入先)	〒

■お問い合わせ内容

お見積 ご注文 お問い合わせ

■希望連絡手段

電話 メール FAX その他()

■詳細

--

- お見積/ご注文の場合は、商品名(サイズ等)・数量・その他オプション名をご明記ください。
- FAXをいただいてから、1営業日以内に回答いたします。万が一回答が遅れる場合は、その旨別途ご連絡申し上げます。