

お問合せ F A X シート / F A X



0 6 - 6 3 4 4 - 5 3 8 4

件 名

☐ お問合せ ☐ 見積もり依頼 ☐ カタログ請求 ☐ その他（ ）

お客様情報

貴社名	
部署名	
お名前	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

内 容

お問合せ内容をご記入ください。

ご記入いただきました内容および個人情報は、お問合せ内容への対応のみに利用させていただきます。