

FAX用お問合せシート

お問合せ年月日 年 月 日

フリガナ 企業名		
ご住所	〒	
ご担当者	所属部署	TEL
	氏名	FAX
業種		
お問合わせ内容		
ご提案概要(こちらには何も記入しないでください)		

上記のフォームをプリンタで印刷後、項目に従って記入して下さい。
項目をなるべく漏らさずに記入後、当社宛にFAX(011-781-5935)にてお送りください。
後日担当者がご連絡致します。