

## FAX お問い合わせシート

▲ FAX 送信先 : 0184-74-3091 ▲

### お客様情報

ご記入日	年	月	日
法人・団体名			
フリガナ			
氏名			
ご住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
E-mail			

### お問い合わせ内容

- |                                    |                               |                                   |
|------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 製品について    | <input type="checkbox"/> 資料請求 | <input type="checkbox"/> お見積りのご依頼 |
| <input type="checkbox"/> 出張デモのお申込み | <input type="checkbox"/> その他  |                                   |

お問い合わせ・ご質問内容の詳細をご記入ください。

### 弊社返信欄