

# 株式会社土壁製作所 F A X お問合せシート

※はすべて ご記入の上 06-6582-6565 まで FAXしてください。

		送信日	年	月	日
御社名 ※	(フリガナ)				
所属/役職					
お名前 ※	(フリガナ)				
御住所	〒	都・道・府・県			
ご連絡方法 ※	<input type="checkbox"/> 電話 ( AM・PM 時頃 ) ・ <input type="checkbox"/> FAX ・ <input type="checkbox"/> メール				
お電話番号 ※					
FAX番号					
メールアドレス	@				
お問合せ内容※	<input type="checkbox"/> 見積依頼 ・ <input type="checkbox"/> 製品についてのお問合せ ・ <input type="checkbox"/> 技術的なお問合せ				

FAX送信先



06-6582-6565

FAX受信後、弊社よりFAX、お電話またはEメールにてご連絡を差し上げます。  
ご記入間違いのないよう、送信前に今一度ご確認をお願いいたします。