

FAX お問合せ用紙

お問合せ日： 年 月 日

お問合せ区分		<input type="checkbox"/> 法人	<input type="checkbox"/> 個人
ふりがな 法人名または個人名			
住 所		〒	
法人 の み	事業所/工場名		
	ふりがな 担当者名		
	部 署		
	役 職		
電話番号(内線)			
FAX 番号			
e-mail アドレス			

お問合せ内容

商品番号	商品名