

【 お問合せ FAX シート 】

お問合せ日付： 月 日

お問合せ項目	いずれかに○をつけてください 製品 ・ ショールーム ・ その他		
お問合せ内容			
お名前	ふりがな -----		
ご連絡先をご記入ください			
ご住所	ふりがな ----- (〒 -)		
T E L		F A X	
今後、セールのご案内や新製品のご案内等をさせていただいてもよろしいでしょうか？ どちらかに○をつけてください はい ・ いいえ			
そのほか何かございましたがこちらにご記入ください			