



FAX 用お問い合わせフォーム

- ① 必要項目をご記入の上、FAX よりお問い合わせ下さい。
- ② 口印の項目は、該当箇所にチェックを入れて下さい。
- ③ お預かりした個人情報は「個人情報保護法」に基づき、大切にお守り致します。

お問い合わせ日 年 月 日

企 業 名	
担 当 部 署	
氏 名	
フリガナ	
住 所	〒 -
電 話	(携帯番号可)
F A X	
メールアドレス	
ご 用 件	<input type="checkbox"/> 傘脱水装置 <input type="checkbox"/> 疑似餌 <input type="checkbox"/> 販売車 <input type="checkbox"/> その他
お 問 い 合 わ せ	

FAX ダイヤル : 055-249-8018