

お問い合わせ用FAXシート

年 月 日

フリガナ				種別	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人
お名前					
フリガナ		フリガナ			
会社名		部署名			
フリガナ					
住所	〒				
TEL		FAX		E-mail	

■ご連絡方法

<input type="checkbox"/> TELでの回答	<input type="checkbox"/> FAXでの回答	<input type="checkbox"/> E-mailでの回答
<input type="checkbox"/> 担当営業の貴社訪問(電話でのアポイント)		

■お問い合わせ内容

<input type="checkbox"/> 製品について	<input type="checkbox"/> 感染対策清掃、建物メンテナンスについて	<input type="checkbox"/> プロテクトX2について

FAX 03-3946-8116