

FAXお問い合わせシート

- ご記入される前にお読みください
 -お電話又はFAXにて回答致します
 -お急ぎの場合は、お手数ですがお電話にてお問い合わせをお願いします
 -送信する際は、もう一度内容をご確認ください

下記に必要事項をご記入の上、FAXの送信をお願いします。

お客様情報	
貴社名	
部署名	
ご住所	ふりがな
	〒 -
氏名	ふりがな
電話番号	() -
FAX番号	() -
メールアドレス	
件名	
<input type="checkbox"/> お問い合わせ <input type="checkbox"/> 見積もり依頼 <input type="checkbox"/> その他	
内容	

お問い合わせ頂きましたお客様の情報は厳重に管理致します。

有限会社インテック

〒023-0031

岩手県奥州市水沢区北丑沢11-5 STオフィス103

TEL:0197-22-7525 FAX:0197-22-7535

E-mail: info@intecnet.jp