

# FAXお問合せフォーム

送信先：森幸漁網株式会社 宛

F A X : 0479-23-7291

お問合せ日時

年

月

日

この度は弊社にお問い合わせ頂きありがとうございます。F A Xの内容が確認でき次第、担当者よりご連絡をさせていただきます。

ご連絡がない場合、通信不良等で内容の確認ができない可能性がありますので、お電話での確認をお願い致します。

## ◆お客様情報

お問合せ内容	<input type="checkbox"/> お見積り依頼 <input type="checkbox"/> 加工依頼 <input type="checkbox"/> 求人 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
フリガナ			
貴社名			
フリガナ			
氏名 (ご担当者名)			
所在地・住所	〒		
電話番号	( ) -	F A X 番号	( ) -
E-mail	@		

## ◆お問い合わせ商品

商品名	サイズ	色	数量

## ◆希望お届け先 (上記住所と異なる場合)

お届け先名	
お届け先住所	〒

## ◆備考・その他お問合せ内容

--