## FAX お問い合わせフォーム

送信日	年	月	日	FAX送信先:0725-50-4111
下記に必要事項をご記入の上、FAX 送信してください。 お送りいただいた内容を確認後、できるだけ早く担当者よりご連絡申し上げます。 ご記入いただいた内容や個人情報はお問い合わせの回答以外の目的に使用することはございません。 ※メールにて回答ご希望の方は、お手数ですが問合せフォームまたはメールにてお問い合わせください。				
お客様情報				
◆会社名/こ	[担当者様名			
会社名			Z	<b>ご担当者様</b>
◆ご住所				
〒				
◆添付書類枚数				
枚				
◆お電話番号/FAX番号				
TEL:				FAX:
要件	□修理	 □問い合わ	□製作	依頼 □相談 □その他
				다 전 어떤
◆連絡方法(ご希望の連絡方法にチェックを入れてください)				
	□電話		FAX	□ いずれも可
*	**お問い合わせあ	うりがとうごさ	ざいました	。担当者が折返しご連絡いたします***



〒594-0032 大阪府和泉市池田下町159-2

TEL: 0725-50-4678 FAX: 0725-50-4111

E-mail: info@kashiyama-ltd.co.jp