

お問合せシート

お問合せ日 年 月 日

お問合せ返信方法 FAX メール TEL

お客様名（会社名）

法人様の場合、ご担当者名をご記入ください

| | | |
|----------|----------|------|
| お名前 フリガナ | お名前 フリガナ | 携帯電話 |
| | | |

お客様ご住所・ご連絡先

| | |
|-----------------------|---------------|
| ご住所 〒 ー 都・道 府・県 | |
| TEL | 携帯番号 |
| FAX | メールアドレス レス |

お問合せ商品

- パウダーキッチンペニンシュラ パウダーキッチン
コンパクトキッチンペニンシュラ コンパクトキッチン
その他

お問合せ内容をご記入ください。出来るだけ詳しくご記入頂けましたら助かります。

| |
|--|
| |
|--|

FAX番号 0120-960-156

