有限会社感配へのお問い合わせＦＡＸ用紙
（ＦＡＸ番号：０６－６４１５－８９７８）

太枠内はすべてご記入のうえ、上記 FAX 番号までお送りください。
FAX 番号はくれぐれもお間違えのないようお願い致します。

御社名：

お名前：

お名前（フリガナ）：

〒

ご住所：

ＴＥＬ：　　ＦＡＸ：

E-mail：

お問い合わせ区分：□お見積り　□ご相談　□その他（　　）

内容：

弊社からのご連絡方法：□メール　□電話　□ファックス