

FAX問い合わせシート

※は必須記入項目です

送信先	送信元	
有限会社シュンデザインワークス FAX: 048-470-1462 TEL: 048-470-2438	お名前※	
	FAX番号※	
	お電話番号※	

送信日		送信枚数	枚
-----	--	------	---

ご希望項目※	<input type="checkbox"/> お問い合わせ <input type="checkbox"/> お見積り依頼 <input type="checkbox"/> カタログ請求
お問い合わせ項目	<input type="checkbox"/> ディスプレイについて <input type="checkbox"/> ランドスケープデザインについて <input type="checkbox"/> スペースデザインについて <input type="checkbox"/> 人工樹木・人工観葉植物について
郵便番号	
ご住所	
メールアドレス	
ご希望の連絡方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> お電話 <input type="checkbox"/> FAX
お問い合わせ・ご相談内容※	

※なお、お預かりした個人情報は、お問い合わせに対するご回答以外の目的では使用いたしません。