

FAX

お問い合わせ シート



年 月 日

ご住所			
貴社名			
お名前	様		所属
			役職
TEL		FAX	



株式会社 ナックコーポレーション

FAX

046-231-7745

TEL:046-231-8873

平日9:00~18:00 (月~金曜日)
休日、当社休業日を除きます。

■お問合せの件名 _____ について 添付資料 有 (枚) ・ 無

■お問合せの商品は 検討中 台数: _____ 台 時期: _____

使用中 購入時期: _____ 頃

■お問合せ内容