



FAX番号
045-920-0053

住所： 〒241-0802 横浜市旭区上川井町72-6
電話： 045-920-0031

太線の枠内に記入してください。 ※部は必須項目ではありません。

お客様の情報

ふりがな お名前		TEL	— —
		FAX	— —
会社・団体名		※携帯	— —
部門名		※Eメール	@
ご住所	郵便番号 〒 —		

お客様のお問合わせ内容

にはチェックマークを付けてください。

<input type="checkbox"/> 生コンについて <input type="checkbox"/> 配送エリアと時間について <input type="checkbox"/> 残土処理について <input type="checkbox"/> その他	詳細を記入してください：
--	---

株式会社 小沢商店 生コン工場 へFAX



045-920-0053

ご記入いただきありがとうございました。改めまして、株式会社 小沢商店よりご連絡いたします。
※株式会社 小沢商店は、お客様の個人情報をお客様と弊社との間の業務にのみ使用します。
それ以外の目的のために、個人情報を使用しないことをお約束します。

株式会社 小沢商店 よりのお答え		担当者：	FAX返答日： 年 月 日
会社・団体名		お名前	様
.....			