## FAX お問合せ用紙

=	<b>ўт—</b>	ピー	-ミノー	-株式	会社	宛

お問合せ日 年 月 日

FAX 03 (3310) 1870

この用紙を直接FAXでご送信ください。

ご希望の折り返しご連絡方法(電話・FAX・E-mail・郵送)※当社営業時間内(月曜-金曜 8:30-17:00・祝日をのぞく)でのご連絡になります。ご了承ください。

■ご休頼主様 各項目は当社からの折り返しの連絡の際に必要ですので必ずご記入ください。

■ C   八个只 上							
フリガナ							
お名前 ※要記入							
ご住所 ※要記入	₹ -	_			%Ł	ごルの名称など詳しくご記え	入ください。
電話番号 ※要記入	_	_		FAX 番号 ※要記入	_	_	
e-mail ※要記入			@	)			

## ■お問合せ内容

■OIDID CNA			
<ul><li>□ カタログ製品について</li><li>□ カスタム製品について</li></ul>		<ul><li>□ カタログのご請求</li><li>□ カタログ掲載製品のご発注</li></ul>	□採用について
お問合せ内容をこちらにご記入ください	١,		

お問合せ頂きましてありがとうございます。折り返し、担当よりご連絡させていただきます。

