

お問合せ用紙

ご請求日	年 月 日	E-mail	@
御社名		ご住所	〒
部署名		ご連絡先	TEL
ご担当者名			FAX

■お問合せ内容

■折り返し弊社から電話連絡させていただきます。ご連絡の取りやすい日時を教えてください(○をおつけください)

※弊社の営業日時、平日の9時～7時までの間にご連絡させていただきます

曜日	特になし	月	火	水	木	金	●曜日以外
							()曜日

時間帯	特になし	午前	午後	●時以降	●時以前
				()時以降	()時以前

■弊社を何でお知りになりましたか？(どれか1つを選び枠の中に○をつけてください)

ネットでキーワード検索	ネットのリンク集	クチコミ・紹介	ファックスDM	その他
-------------	----------	---------	---------	-----

■宜しければ弊社にお問合せをいただいた理由を教えてください

例:○○が△△で良かったから

■お願い

・送信後、2営業日以内にご連絡いたしますが、万が一、1週間以上経ってもご連絡がない場合は、恐れ入りますが下記までご連絡ください。

有限会社カシワ 〒277-0814 千葉県柏市正連寺238-3 ご不明な点はお気軽にお問合せ下さい
 お問合せ電話番号: 04-7134-8544 (月～金曜日・AM9:00～PM7:00、土日祝休)
 E-MAIL: info@kashiwa-hs.jp ホームページ: http://www.kashiwa-hs.jp/

ハロー ハクオシ
 送信FAX番号 0120-86-8904