

FAXでのお問合せ・ご依頼の場合はこちらのフォームを印刷しご使用ください。

※は必須項目となります。必須項目のご記入がない場合、又はFAXの特性上不鮮明な文字があり判別ができない場合はご希望に添えない可能性がありますのでご了承ください。 また個人の方は会社名には「個人」とご記入ください。

お問い合わせFAX送信状

送信先：(有)椎名塗装業 宛

FAX番号 03-5878-1938

F A X 送 信 状	
フリガナ ※	
お名前 ※	
会社名 ※	
部署名	
郵便番号	
住所	
電話番号 ※	
F A X 番 号	
メールアドレス ※	
どちらに興味がありましたか。 ※	
<input type="checkbox"/> 立駐機/立体駐車場 <input type="checkbox"/> プラト工法 <input type="checkbox"/> 住宅/建物塗装 <input type="checkbox"/> 洗浄マジック <input type="checkbox"/> その他	
ご質問内容をご記入ください。 ※	
ご希望の連絡方法 ※	
<input type="checkbox"/> お電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール	
<small>注)メールをご希望の方へ ご記入頂いたメールアドレスへ送れない場合お電話での対応となりますのでご了承ください。</small>	

この度はFAXを送信していただきありがとうございました。後日、内容を確認させて頂きご連絡をさせていただきます。