

お問合せシート

お問合せ日 年 月 日

お問合せ返信方法 FAX メール TEL

お客様名（会社名）

法人様の場合、ご担当者名をご記入ください

お名前 フリガナ	お名前 フリガナ	携帯電話

お客様ご住所・ご連絡先

ご住所 〒 ー 都・道 府・県	
TEL	携帯番号
FAX	メールアドレス レス

お問合せ商品

- パウダーキッチンペニンシュラ パウダーキッチン
コンパクトキッチンペニンシュラ コンパクトキッチン
その他

お問合せ内容をご記入ください。出来るだけ詳しくご記入頂けましたら助かります。

--

FAX番号 0120-960-156

