

# 商品お問い合わせFAX用紙

平成 年 月 日

会社名

部署名

ご担当者名

ご住所 〒 -

電話番号 - -

FAX番号 - -

メールアドレス @

その他ご記入欄

.....
.....
.....

お問い合わせ内容

( \* 項目に○印をご記入下さい。 )

見積依頼

・

在庫確認

・

その他

品番	商品名・仕様	数量	備考

【キャリアバンク返信欄】

.....
.....
.....
.....
.....

\* 上記内容をご記入の上、下記番号へFAXお願い致します。



有限会社キャリアバンク

FAX 0725-20-6030

内容を確認し、弊社担当より連絡させていただきます。