

 **FAX番号**
045-562-7403

住所: 〒223-0051 横浜市港北区箕輪町2-2-7
電話: 045-562-2101

太線の枠内に記入してください。 ※部は必須項目ではありません。

お客様の情報			
ふりがな		TEL	— —
お名前		FAX	— —
会社・団体名		※携帯	— —
部門名		※Eメール	@
ご住所	郵便番号 〒 —		

お客様のお問合わせ内容		<input type="checkbox"/> にはチェックマークを付けてください。
<input type="checkbox"/> 生コンについて <input type="checkbox"/> 配送エリア・時間 <input type="checkbox"/> その他	詳細を記入してください： _____ _____ _____	

株式会社 岸田 ^へFAX   **045-562-7403**

ご記入いただきありがとうございました。改めまして、株式会社 岸田よりご連絡いたします。
 ※株式会社 岸田は、お客様の個人情報をお客様と弊社との間の業務にのみ使用します。
 それ以外の目的のために、個人情報を使用しないことをお約束します。

株式会社 岸田 様 からの回答		担当者 :	FAX返答日: 年 月 日
会社・団体名		お名前	様
_____ _____ _____			