

# FAXお問い合わせシート

\* 印は必須です。

網忠金網 株式会社

会社名*	
ご担当者*	
お名前(個人のお客様)*	
ご住所	〒
電話番号*	
FAX番号*	
メールアドレス*	
お問い合わせ	お問い合わせ / お見積り / ご注文 (○で囲んでください)
お問い合わせ内容*	
弊社からのご回答	お電話 / FAX / e-mail (ご希望の連絡方法を○で囲んでください)
弊社回答欄	

担当 大久保 FAX:06-6308-2635までご送信ください。