

らくらくライフお問合せシート



この度は、らくらくライフ ペイント事業部へお問合せ頂き、誠にありがとうございます。
太枠内をご記入後FAXにてご送信下さい。

ご送信枚数

枚目/

枚中

<input type="checkbox"/>	お問合せ日	月 日(FAX送信日)		
<input type="checkbox"/>	貴社名			
<input type="checkbox"/>	必須 お名前			
<input type="checkbox"/>	必須 ご住所	〒 -		
<input type="checkbox"/>	必須 TEL番号	()	FAX番号	()
<input type="checkbox"/>	E-MAIL	@		
<input type="checkbox"/>	必須 お問合せ内容	<input type="checkbox"/> 診断 <input type="checkbox"/> ご相談 <input type="checkbox"/> 見積り		
<input type="checkbox"/>	詳細内容	*上記内容の詳細をご記入下さい		



FAX送信前に、お電話番号などもう一度ご確認願いたします。



FAX

※FAXの送信間違いには充分ご注意ください。
044-431-0532



お問合せありがとうございました。受信後に受付を行い、担当者よりご連絡さしあげます。