

FAX お問い合わせシート

お問い合わせ頂き、誠にありがとうございます。

送信先		送信元	
鈴木精密機械工業所 行 FAX: 03-3973-1844 TEL: 03-3973-1711		会社名	
		部課名	
		ご担当者名	
		TEL	
		FAX	
送信日	年 月 日	送信枚数	枚

お問い合わせ区分	名刺貼付欄 <small>* 上記の記入等省略したい場合名刺等貼って下さい</small>
<p>電動シリンダー製品に関する問い合わせ <input type="checkbox"/> 価格 <input type="checkbox"/> 納期 <input type="checkbox"/> ご相談 <input type="checkbox"/> 注文 <input type="checkbox"/> 特注品のご相談 <input type="checkbox"/> その他</p> <p>機械加工品に関するお問い合わせ <input type="checkbox"/> 見積依頼 <input type="checkbox"/> 納期 <input type="checkbox"/> ご相談 <input type="checkbox"/> 注文 <small>* 図面の方ございましたら一緒に送信下さい。</small></p> <p>その他ご相談 <input type="checkbox"/> 引張り試験機 <input type="checkbox"/> リードマイスター</p>	

お問い合わせ内容・ご相談内容：

■個人情報取り扱いにつきまして

お客様から頂きました個人情報は本お問い合わせ以外には使用致しません。

又ご記入いただいた個人情報は厳重に管理致します。