

お申込み・お問合せFAXシート

必要事項をご記入の上、送信してください。

| | |
|----------|--|
| お名前 | (ふりがな) |
| ご連絡先電話番号 | |
| FAX番号 | |
| メールアドレス | @ |
| お問合せ内容 | ※該当する項目を○で囲んでください。 ①概算お見積りのご依頼 ②現場調査・施工について ③施工対応エリアについて ④商品について ⑤商品のみのご購入について ⑥外構工事等について ⑦その他のお問合せ |
| 商品名等 | ※メーカー・サイズ・材質等お分かりでしたらご記入ください。 |
| 設置予定地域 | ※お問合せ内容①、⑤の場合は、必ずご記入ください。 |
| 備考 | |

下記FAX番号までご送信ください。

FAX:0493-22-0183

東松山サッシセンター

〒355-0037 埼玉県東松山市若松町2-10-33