

# 手すり F A X 送信回答用紙



F A X 送信方向

■ 個人様からのお問い合わせは書きにご記入ください ■

お名前	フリガナ	フリガナ	TEL :
	姓	名	FAX :
ご住所	フリガナ		

■ 法人様からのお問い合わせは下記にご記入ください ■

貴社名	フリガナ	TEL :	
		FAX :	
ご住所	フリガナ		
お名前	フリガナ	部署名	
	姓	名	役職名

FAX送信先

0 7 7 - 5 9 4 - 5 1 0 9

にチェックをお入れください

- 手すり各種商品・設置工事ご相談 (法人様)
- 手すり各種商品・設置工事ご相談 (個人様)
- その他 手すりに関するご相談

■ 備 考 (ご依頼事項がございましたらこちらにご記入ください)

★ F A X 到着後、確認のご連絡をさせていただきますので、送信後2日営業日以内に連絡がない場合には通信異常などにより F A X 用紙が届いていない場合も考えられます  
その際にはお手数ではございますが再度ご一報ください