

【FAXお問合せ】

シザイコム 宛

FAX番号(06)6338-6632

年 月 日

メールアドレス・FAX番号など、お間違いのないようにご記入願います。

弊社営業時間外・弊社休業日の場合は、翌営業日にご回答をさせていただきます。

お名前・ご担当者について(必ずご記入下さい。)	
(フリガナ) お名前	
会社名(部署名)	
ご住所	〒 都府県 市区郡町村
電話番号	
FAX番号	
Eメールアドレス	@
お問い合わせの商品について	
作業手袋・安全靴・長靴・腕カバー・マスク・衛生エプロン・衛生帽子 その他() 商品名()について	
お問い合わせ内容について	
ご回答のご連絡方法について	
1. お電話でのご連絡を希望	お電話番号を必ずご記入下さい。
2. FAXでのご連絡を希望	FAX番号を必ずご記入下さい。
3. メールでのご連絡を希望	メールアドレスを必ずご記入下さい。

以上の内容で問い合わせします。