

門真サッシ工業株式会社

FAXお問合せシート

この画面をプリントアウトし、内容にご記入の上06-6901-7650までご送信ください。
FAX到着後7営業日以内に弊社担当者よりご連絡させていただきます。

※印は必須です。

※	ふりがな	
※	お名前	
※	ご住所 (地域だけでも構いません)	
※	ご連絡先電話番号	
※	FAX番号	
	お客様のメールアドレス	
※	お問合せ内容 (<small>該当する項目を ○で囲んでください</small>)	<input type="checkbox"/> 概算お見積のご依頼 <input type="checkbox"/> 現場調査、施工について <input type="checkbox"/> 商品の詳細について <input type="checkbox"/> その他取扱商品について <input type="checkbox"/> 商品のみのご購入について <input type="checkbox"/> その他のお問い合わせ
	商品名等	
その他、お問合せ等 自由にご記入ください		

送信先：門真サッシ工業株式会社

FAX：**06-6901-7650**

〒571-0068 大阪府門真市大倉町16番7号 TEL：06-6901-1793（代表）