

手書き用お問合わせシート

弊社取扱い製品をご検討いただき、誠にありがとうございます。
ご不明点等、下記必要事項をご記入のうえFAXください

※印の項目は必ずご記入ください。

ご記入日 年 月 日

| | | | |
|----------------|---|------------------|--------|
| 貴社名又は個人名※ | ふりがな | | 支店・営業所 |
| | | | |
| 部署名 (会社の場合) | | 担当者名 (会社の場合※) | ふりがな |
| 携帯・電話番号 | | FAX※ | |
| ご住所 | 〒 — | | |
| メールアドレス | できる限りPCメールアドレスをご記入ください。 @ ※キャリアメール(docomo、au、SoftBankなど)は迷惑メールフィルターが影響してメールが届かない場合がございます。 | | |

※該当するものにチェックをいれてください。

| | | | | |
|-----------|------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|------------------------------|
| お問い合わせ内容※ | <input type="checkbox"/> 機能や仕様について | <input type="checkbox"/> 操作や使い方について | <input type="checkbox"/> 機種を選定について | <input type="checkbox"/> その他 |
|-----------|------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|------------------------------|

| | |
|-------------------------------------|---|
| お問い合わせの商品・型番 | |
| お問い合わせ/ご質問内容 | ※機種/測定する目的/測定対象/使用環境/必要な機能や仕様条件/確認したい内容は何か等、なるべく詳細に明記して下さい。※商品サイトに記載してある情報については予めご確認ください。 |
| ▼ | |
| ※ご回答までお時間を頂戴する場合がございますので、予めご了承ください。 | |