

## 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

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	〒 ー		
メールアドレス	@		

※印の項目は必ずご記入ください。

お問い合わせ内容※  機能や仕様について  操作や使い方について  機種の設定について  その他

※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。