# 丸天建設株式会社FAXお問い合わせ用紙

**FAX番号　　０９９－２６７－４６８５**

年　　月　　日

**■お問い合わせ内容　　※ご希望の項目にチェックをお入れください。**

☐お問い合わせ　☐お見積もり　☐その他

お問い合わせ内容

| | |
|---|---|
| 御社名 | |
| 部署 | |
| ふりがな | |
| ご担当者様名 | |
| 連絡のご希望 | ☐希望する（☐電話連絡希望　☐FAX連絡希望　☐メール連絡希望）<br>☐希望しない |
| 連絡先番号 | 電話番号　　－　　－ |
| | FAX番号　　－　　－ |
| ご希望の連絡時間帯 | 　　：　　～　　： |
| ご住所 | （〒　　－　　） |
| メールアドレス | @ |
| 電話番号 | －　　－ |

※営業時間以降や休業日の際は、翌営業日からの対応となります。