



FAX  
045-852-3235



TEL  
045-852-3211

住所

〒245-0066 横浜市戸塚区俣野町533

太線の枠内に記入してください。 ※部は必須項目ではありません。

**お客様の情報**

ふりがな		TEL	—	—
お名前		FAX	—	—
会社・団体名		※携帯	—	—
部門名		※Eメール	@	
ご住所	郵便番号 〒 —			

**お客様のお問い合わせ内容**

にはチェックマークを付けてください。

<p>生コンクリートに関するお問い合わせ</p> <p><input type="checkbox"/> 配送地域に関して</p> <p><input type="checkbox"/> 配送時間に関して</p> <p><input type="checkbox"/> 生コンクリートの技術的内容に関して</p> <p><input type="checkbox"/> その他、生コンクリートに関して</p>	<p>詳細を記入してください：</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>建材に関するお問い合わせ</p> <p><input type="checkbox"/> 建材の取扱い品目について</p> <p><input type="checkbox"/> 建材の在庫について</p> <p><input type="checkbox"/> 建材の配送について</p> <p><input type="checkbox"/> その他、建材について</p>	
<p><input type="checkbox"/> エクステリア/土木工事に関するお問い合わせ</p> <p><input type="checkbox"/> その他の項目に関するお問い合わせ</p>	

株式会社 石井建材 へFAX



045-931-4349

ご記入いただきありがとうございました。改めまして、株式会社石井建材よりご連絡いたします。

※株式会社石井建材では、入手したお客様の個人情報は、お客様と株式会社石井建材との間の業務にのみ使用します。

それ以外の目的のために、個人情報を使用しないことをお約束します。

<b>株式会社石井建材 よりのお答え</b>		<b>担当者：</b>	FAX返答日： 年 月 日
会社・団体名		お名前	<b>様</b>
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			