

通信販売用お問合せ用紙

日付: 年 月 日

御社名: _____ 御担当者名: _____

御住所 〒 _____

TEL: _____ FAX: _____ e-mail: _____
携帯電話: _____

お問合せ内容			
メーカー名	商品名(品番)	仕様・色等	数量
現場名			

お問合せ内容

※現段階でわかる範囲内でよろしいですので、ご記入願います。

※確認でき次第金額と納期を記入して返信させていただきます。

株式会社イブニーズ 通信販売部
福岡県福岡市博多区半道橋1丁目14-31

Tel 092-402-1210

Fax 092-474-0656