

■株式会社 I B S F A X お問合せシート■



印刷後必要事項をご記入のうえ当社まで送信してください。

F A X 送付先（地域により窓口が異なります）

東京支店	中部支店	大阪本社
北海道、青森、岩手、宮城、秋田、山形、福島、新潟、茨城、栃木、群馬、埼玉、山梨、千葉、東京、神奈川	長野、静岡、富山、岐阜、愛知、石川、福井、三重	滋賀、京都、大阪、兵庫、奈良、和歌山、鳥取、島根、岡山、徳島、香川、愛媛、高知 広島、山口、福岡、佐賀、長崎、熊本、大分、宮崎、鹿児島、沖縄
03-5615-0235	0566-91-3561	06-6155-6817

E-mailによる添付送付も可能です。宛先：info@ask-ibs.jp

営業時間外のお問合せは、ご返事までに多少お時間をいただく場合がございますので、ご了承ください。

お問合わせ日		年	月	日		
ご希望の連絡方法（該当に✓を入れてください）		<input type="checkbox"/> TEL	/	<input type="checkbox"/> FAX	/	<input type="checkbox"/> E-mail
お客様名	フリガナ					
	氏名					
ご連絡先	会社名					
	部署名					
	住所	〒				
	TEL					
	FAX					
	E-mail					
お問合せ内容	下記の商品の購入を検討しているので、価格／納期を知りたい。 ・商品名（形式）  ・数量  ・希望納期					
	【ご質問の内容をお書きください】					

弊社記入欄
-------