

ポライトサービス

見積り専用FAX用紙

FAX : 0572-54-4759

下記の項目にご記入の上、FAXをお送り下さい。
内容を確認後、ご選択いただいた連絡先へご連絡いたします。

<input type="radio"/> 会社名 (必須)	<input type="text"/>
<input type="radio"/> 担当者名 (必須)	<input type="text"/>
<input type="radio"/> 会社所在地 (必須)	<input type="text"/>
<input type="radio"/> TEL (必須)	<input type="text"/>
<input type="radio"/> FAX	<input type="text"/>
<input type="radio"/> 工事名	<input type="text"/>
<input type="radio"/> 施工場所	<input type="text"/>
<input type="radio"/> 工事詳細	<input type="text"/>
<input type="radio"/> 返答方法 (印をつけてください。) (必須)	<input type="text"/>
<input type="radio"/> その他・自由記入欄	<input type="text"/>

電話 ・ メール ・ FAX ・ 問わない