



FAX
045-583-5929

営業所 住所：〒230-0077 横浜市鶴見区東寺尾5-11-14
営業所 電話：045-581-5590

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	
<input type="checkbox"/> 生コンについて <input type="checkbox"/> 建材について <input type="checkbox"/> その他	□ にはチェックマークを付けてください。 詳細を記入してください： ----- ----- ----- -----

(株) 山口文雄商店 へFAX   **045-583-5929**

ご記入いただきありがとうございました。改めまして、(株) 山口文雄商店よりご連絡いたします。
 ※(株) 山口文雄商店は、お客様の個人情報をお客様と弊社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。

(株) 山口文雄商店 よりのお答え		担当者：	FAX返答日： 年 月 日
会社・団体名		お名前	様
----- ----- -----			