

新規法人様 お問い合わせシート

株式会社あさひ 商品供給セクション 宛

FAX送信先：06-6923-4590

ご記入日 年 月 日

| | |
|---------------|---|
| フリガナ 御社名 | |
| ご住所 | 〒 |
| フリガナ ご担当者名 | |
| 電話番号 | |
| FAX番号 | |
| Eメール | |

ご購入検討商品

※ご希望の商品について分かる範囲でご記入下さい。

| | 商品名 | 数量 | ご希望納期 |
|---|-----|----|-------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

ご要望事項などございましたら、下記にご記入ください。

| |
|--|
| |
|--|

※お問い合わせありがとうございます。

内容を拝見し、後日担当者より連絡させていただきます。

