

お問い合わせ FAX依頼シート

ご依頼日 月 日

ご依頼内容

(複数選択可)

☐家具・什器

☐レイアウトプラン

☐内装工事

☐OA機器

☐移転

☐文房具

☐資料請求

☐その他 ()

* 下記にご購入検討商品・お見積依頼・ご相談内容等をご記入してください。

ふりがな

貴社名

ふりがな

お名前(ご担当者名)

業種・業務内容

〒 ー
ご住所

お電話番号

FAX番号

メールアドレス

FAX:0465-36-4972

株式会社井上文具 オフィス事業部 TEL:0465-37-2555

〒250-0211 神奈川県小田原市鬼柳138-21 小田原卸商業団地内