

# お問い合わせカード

・新規取引 ・お見積り

## ■木村製作所へのお問い合わせについて

下記項目にチェックして必要事項をご記入下さい。

個人 法人

お問い合わせ内容	<input type="checkbox"/> 新規取引	<input type="checkbox"/> お見積りを依頼
----------	-------------------------------	----------------------------------

図面	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> なし
----	-----------------------------	-----------------------------

※ 図面のある方は、このカードと合わせて FAX をお願いします。

※ 法人の方は太枠を必ずご記入ください。

フリガナ		
貴社名	事業部名・工場名	
ご住所	〒	
部課名	役職名	
業界	<input type="checkbox"/> 医療関係 <input type="checkbox"/> 食品関係 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 航空関係 <input type="checkbox"/> 自動車関係	
フリガナ		
お名前		
TEL	FAX	
E-mail		

FAX:052-624-8953 こちらの番号へ直接 FAX を送信してください

このカードにご記入いただいたお客様の個人情報については、当社の取り扱い基準に則り適正に管理・運用させていただきます。