

# 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	<input type="checkbox"/> 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		<input type="checkbox"/> 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。