

 **FAX: 045-852-1672**

 **電話: 045-852-1671**

住所: 〒244-0004 横浜市戸塚区小雀町446

営業時間: 6:30AM~5:00PM

定休日: 日曜/祝日・年末/年始・8月お盆

お客様の情報 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。

ふりがな お名前		TEL	—	—
		FAX	—	—
会社・団体名		※携帯	—	—
部門名		※Eメール	@	
ご住所	郵便番号 〒 —			

お問い合わせ内容

にはチェックマークを付けてください。

建材に関するお問い合わせ <input type="checkbox"/> 建材の取扱い品目について <input type="checkbox"/> 建材の在庫について <input type="checkbox"/> 建材の配送について <input type="checkbox"/> その他、建材について	詳細を記入してください： _____ _____ _____
<input type="checkbox"/> 残土に関するお問い合わせ	
<input type="checkbox"/> 生コン手配に関するお問い合わせ	
<input type="checkbox"/> 外溝工事請負に関するお問い合わせ	
<input type="checkbox"/> その他の項目に関するお問い合わせ	

有限会社 前島建材  **045-852-1672**

ご記入いただきありがとうございました。改めまして、有限会社前島建材よりご連絡いたします。

※有限会社前島建材では、入手したお客様の個人情報は、お客様と有限会社前島建材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。

有限会社 前島建材 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
_____ _____ _____			