

# お問い合わせ票

FAX 0896-23-3305

大王製紙保安検査システム(株)

## お問い合わせ内容

お問い合わせの詳しい内容をお書きください。目的、背景、試料形態、試料数、分析目的、希望報告納期、分析方法など出来るだけ詳細にお知らせください。

## お客様の基本情報

会社名	ご住所 〒
部署名	担当者様ご氏名
電話番号	FAX番号
メールアドレス	
お問い合わせの目的 <input type="radio"/> 見積依頼 <input type="radio"/> ご依頼 <input type="radio"/> その他	
試料名	
ご希望のご連絡手段  ※ご希望の連絡手段を選択された場合でもその方法で連絡が着かない場合などそれ以外の手段で連絡させていただく場合がございますが、ご了承ください。  <input type="checkbox"/> 電話希望 <input type="checkbox"/> FAX希望 <input type="checkbox"/> メール希望 <input type="checkbox"/> その他希望	
ご希望の連絡期限  年                      月                      日	
備考	