

FAX問合せシート

送信先	送信元	
<p style="text-align: center;">アタゴシステム株式会社 行</p> <p>FAX: 0266-23-9600 (24時間受付) TEL: 0266-23-9601 (平日8:30 ~ 17:30)</p> <p style="text-align: center; font-size: 2em; font-weight: bold;">アタゴシステム株式会社</p>	企業名・支店名	
	所属部署名	
	お名前 [必須] 1	様
	FAX番号 [必須] 1	
	電話番号 2	

送信日	年 月 日	送信枚数(本紙含む)	枚
-----	-----------------	------------	---

お問合せ項目	専用機について	工作機械・工具について	測定器について	その他
お客様の業種				
お問合せ内容 5				

- 1 [必須]にご記入がない場合、回答をお届けできないことがあります。
- 2 弊社から回答のFAXが送信できない場合のご連絡先として、お電話番号をご記入ください。
(必須ではありません。)
- 3 弊社から数日経ってもご連絡が無い場合、FAXが正しく送信されていない可能性があります。
恐れ入りますがお電話にてご連絡下さいませお願い致します。

お預かりした個人情報は、ご質問に対するご回答を送信する目的以外では使用致しません。
また、ご回答送信後、個人情報は破棄させていただきます。