

# お問い合わせFAXフォーム

送信先: (株)カミヤマお客様お問い合わせ窓口

FAX: 0263-25-4611

※会社名・法人名・団体名等 \_\_\_\_\_

部署名 \_\_\_\_\_

(ふりがな)

※お名前 (漢字) \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

※郵便番号 \_\_\_\_\_

※住所 \_\_\_\_\_

※電話 \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

ご希望の連絡時間帯 \_\_\_\_\_

(例) 10時頃、午前中、夕方 等

※お問い合わせの内容

※は必須項目です。

ご記入いただきありがとうございます。  
お手数ですが、上記FAXまで送信いただきますようお願いします。