

# FAXお問い合わせ用紙

この度はお問い合わせ頂きありがとうございます。

※太枠の中の必須事項をお書き込みください。

ご記入日	年 月 日		
御社名	フリガナ	ご担当者様	フリガナ
ご住所	フリガナ		
	〒		
URL		E-mail	
TEL		FAX	

■ お問い合わせ内容 ※お問い合わせ用紙のお客様の個人情報は厳格に管理いたします。

## FAX 0422-45-2267



お客様と共に歩み新しい世界を切り開く

株式会社セミコム

〒181-0013 東京都三鷹市下連雀 3-2-22 tel 0422-45-2261 fax 0422-45-2267

ご記入ありがとうございます。担当：近藤 孝