



お問い合わせ専用FAXシート

会社名			
役職名		担当者	

所在地	□□□□-□□□□		

連絡先		E-mail	

年 商	<input type="checkbox"/> ~1,500 <input type="checkbox"/> 3,000~5,000 <input type="checkbox"/> 10,000~30,000 <input type="checkbox"/> 50,000~100,000	<input type="checkbox"/> 1500~3,000 <input type="checkbox"/> 5,000~10,000 <input type="checkbox"/> 30,000~50,000 <input type="checkbox"/> 100,000~	〈単位：万円〉
業 歴	年 [設立： 年 月 日]		
従業員	<input type="checkbox"/> 1~5人 <input type="checkbox"/> 6~10人 <input type="checkbox"/> 11~20人 <input type="checkbox"/> 21~30人 <input type="checkbox"/> 31~50人 <input type="checkbox"/> 51~100人 <input type="checkbox"/> 100人~		
業 種	<input type="checkbox"/> 建 設 <input type="checkbox"/> 製 造 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> その他 []		

ご質問等がございましたらご記入ください。