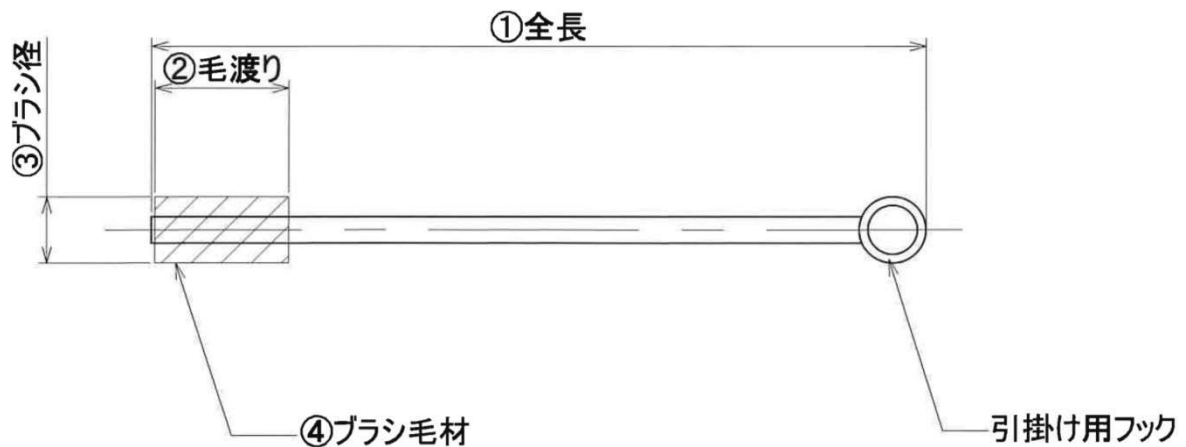


ASONE ネジリブラシ特注品お問い合わせフォーマット

この度は、ネジリブラシ特注サービスご興味をお持ち頂き誠にありがとうございます。
お見積り依頼・お問い合わせの際は、下記必要項目をご記入の上、FAXまたはE-mailにてお送り下さい。



①	全長	mm
②	毛渡り	mm
③	ブラシ径	φ
④	ブラシ毛材	
	数量	本
	用途	
	ご希望納期	西暦20 年 月 日 (□ 迄 □ 頃)
	ご予算	
	連絡手段	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX

【注意事項】

- ① 「ご利用規約(規約及び反社会的勢力に関する確認)」並びに「プライバシーポリシー」の「個人情報の取り扱いについて」をお読みいただき、いずれにも同意の上でお問合せください。
- ② ご連絡先をご記入いただいた場合は、①について同意いただいたものとみなします。
- ③ 利用目的に従い必要に応じて、弊社協力会社から直接お客様に連絡させて頂く場合がございます。

■ お客様情報

企業・団体名	
部署名	
お名前	
所在地	
電話番号	
Eメールアドレス	

■ 販売店情報

通常、商品を購入している 販売店名	
----------------------	--

送付先 FAX:03-6386-0690 E-MAIL:tokuchu@so.as-1.co.jp

アズワン株式会社