

ASONEデスクフィットパーテーション特注お問合せフォーマット

この度は、デスクフィットパーテーション特注品作製サービスに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、必要項目をご記入の上、FAXまたはE-mailにてお送り下さい。

サイズ	①全高 ②前幅	mm mm	③デスク奥行き ④デスク高さ	mm mm
スペーサー	☐ 有	☐ 無		

用途				
ご希望納期	西暦	20 年	月	日
ご希望予算	(☐ 迄 ☐ 頃)			
ご希望連絡手段	☐ メール	☐ FAX		

- 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	
FAX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