

お問合せシート

お問合せ日 年 月 日

(送信元) 【必ずご記入ください】

| | |
|------|--|
| Eメール | |
| 会社名 | |
| 部署名 | |
| 担当者名 | |
| TEL | |
| FAX | |

(送信先)



株式会社コガネイ

Web Shop 窓口行

〒108-0074

東京都港区高輪2丁目19番地17号

PMO高輪ゲートウェイ

【E-mail】 webc@koganei.co.jp

【TEL】 03-6721-7470

【FAX】 03-5424-1020

●お問合せ事項 以下の該当するものに☑をお付けください。

商品形式確認 お見積依頼

●商品内容(仕様等)に関するお問合せ先 : 0120-44-0944(フリーダイヤル)

>>>商品形式がお分かりになる場合は以下にご記入ください。

| No. | 商品名・形式・電圧 等 | 数量 | 価格 | 参考納期 |
|-----|-------------|----|----|------|
| | | | | 稼働 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

備考欄

～ご記入ありがとうございます。下記いずれかにご送付ください。～

【E-mail】 webc@koganei.co.jp

【FAX】 03-5424-0120