

年 月 日

小城製粉FAXお問い合わせシート

小城製粉へFAXでのお問い合わせです。ご記入のうえFAX 送信してください。

小城製粉 行

FAX番号 0996-20-3973

✓をお入れください。

お問い合わせ内容	
<input type="checkbox"/> 製品に関するお問合せ	<input type="checkbox"/> 業務用サンプルのお問い合わせ
<input type="checkbox"/> ご意見・ご要望	<input type="checkbox"/> 資料請求
<input type="checkbox"/> 採用に関するお問合せ	<input type="checkbox"/> 取材に関するお問い合わせ
<input type="checkbox"/> その他 ()

フリガナ	
お名前 (必須) またはご担当者名 (企業・ 団体の場合)	
御社名・団体名 (企業、団体の場合)	
ご住所 (必須)	〒
お電話番号 (必須)	— — ※日中、ご連絡可能な番号をご記入ください。
FAX番号	— —
メールアドレス (必須)	
折り返しのご連絡希望時間 (お電話の場合)	<input type="checkbox"/> 午前(9時～12時) <input type="checkbox"/> 昼(12時～13時) <input type="checkbox"/> 午後(13時～16時) <input type="checkbox"/> 夕方(16時～18時) <input type="checkbox"/> 夜(19時～20時) <input type="checkbox"/> いつでも <input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 祝日
その他のご希望	

お問い合わせいただく内容及びお客様の個人情報は、当社の個人情報保護方針に則り、対応いたします。
定休日のお問い合わせは翌営業日以降のご連絡となります。ご了承ください。

小城製粉株式会社

〒895-0041 鹿児島県薩摩川内市隈之城町1892番地
電話 0996-22-4161 FAX 0996-20-3973