

お 問 合 せ F A X

ご氏名	姓	名
ご住所	〒	— 住所
電話番号	()	横浜市外の方は市外局番から
E-mail		@
※個人情報に関しましてはご質問へのご回答以外の目的には使用致しません。		
ご連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話希望(希望時間帯 時頃) <input type="checkbox"/> FAX希望 <input type="checkbox"/> E-mail希望	
お問合せ項目 <small>□にチェックしてください</small>	<input type="checkbox"/> 商品に関するお問合せ	
	<input type="checkbox"/> セット商品 (商品名:)	<input type="checkbox"/> 工事に関するお問合せ
	<input type="checkbox"/> キッチン (商品名:)	<input type="checkbox"/> 新築
	<input type="checkbox"/> バス (商品名:)	<input type="checkbox"/> リフォーム
	<input type="checkbox"/> 洗面化粧台 (商品名:)	<input type="checkbox"/> その他の工事
	<input type="checkbox"/> トイレ (商品名:)	()
	<input type="checkbox"/> オール電化 (商品名:)	
<input type="checkbox"/> その他の商品 (商品名:)		
(できるだけ詳細にご記入ください)		
アンケートにご協力ください		
<input type="radio"/> リフォームはお考えですか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
・その時期はいつ頃ですか? 年 月頃予定		
・ポイントは? (価格や質、高級感など求めているものを具体的にご記入ください)		
<input type="radio"/> リフォームや新築で気になる点やご質問などあれば具体的にお書きください。		

FAX送付先番号

045-306-8048

〒221-0841 神奈川県横浜市神奈川区平川町9-6荻原ビル102

TEL: 045-306-8047 / FAX:045-306-8048

ぐツと買いもん <http://www.good-k.net/>