

オフィスレスキュー119Happy FAXオーダーシート



ご希望の項目に○を付けてください。 ※複数選択可

アンケートにご協力ください。

◎Happyを何でお知りになりましたか？

<input type="checkbox"/>	商品発注と見積希望	<input type="checkbox"/>	見積りのみ希望	<input type="checkbox"/>	Web検索	<input type="checkbox"/>	FAXDM	<input type="checkbox"/>	お客様紹介
<input type="checkbox"/>	請求書の発行希望	<input type="checkbox"/>	ご入金後の領収書発行希望	<input type="checkbox"/>	新聞広告	<input type="checkbox"/>	店舗紹介	<input type="checkbox"/>	その他

ご担当者様名			
御社名			
ご住所		〒	
お電話番号 ※必須	- -	携帯番号	- -
FAX番号	- -	Eメール	
お届け先情報 ※お届け先が上記と違う場合のみご記入ください。			
会社名			
お電話番号			
ご住所			
エレベーターの有無		搬入先の階数	
あり・なし		階(～階)	

※エレベーターの有無、搬入先の階数は正確な御見積りをお出しする為に必要ですので、対象となる方は必ずご記入ください。

	ご希望の商品をお選び下さい	数量(右詰)
1	<input type="checkbox"/> 中古 カラー複合機 MX-2310F <input type="checkbox"/> 中古 カラー複合機 MP C2802	

備考：

ご注文ありがとうございます。御見積りをお送りいたしますので、もう暫くお待ちください。



FAX:047-328-6651

※17:00以降のご注文は翌営業日のご対応になります。

