

# 見積・お問合せ用紙

株式会社セイワマシン

FAX. 06-6195-4835

送信日時 年 月 日

下記必要事項にご記入の上、FAXにてお送りください。

見積依頼  問い合わせ

※の中に√を入れてください。

会社名 \_\_\_\_\_

ご担当者様 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

FAX番号 \_\_\_\_\_

お見積・お問合せ内容(図面がある場合は一緒にお送り下さい。)

## ・プライバシーポリシー

お客様の個人情報は、本人の許可なく第三者にプライバシー情報を開示いたしません。ただし、裁判所、警察、消費者センターまたはこれらに準じた権限を持った機関から要請がある場合は、これに応じて情報を開示させていただきます。