

お問合せFAX用紙

おわかりになる範囲でご記入くださいませ。

			記入日	年	月	日
御社名 お名前						
TEL					FAX	
ご住所						
ご希望納入日時間	年 月 日					
商品名	規格種類等 ※ご希望に✓を入れてください			サイズ	数量	
単管パイプ	<input type="checkbox"/> ドブメッキ厚み2.4mm <input type="checkbox"/> 先メッキ 厚み1.8mm	<input type="checkbox"/> 先メッキ 厚み2.4mm	<input type="checkbox"/> ピン付 <input type="checkbox"/> ピン無	1.0m		
単管パイプ	<input type="checkbox"/> ドブメッキ厚み2.4mm <input type="checkbox"/> 先メッキ 厚み1.8mm	<input type="checkbox"/> 先メッキ 厚み2.4mm	<input type="checkbox"/> ピン付 <input type="checkbox"/> ピン無	1.5m		
単管パイプ	<input type="checkbox"/> ドブメッキ厚み2.4mm <input type="checkbox"/> 先メッキ 厚み1.8mm	<input type="checkbox"/> 先メッキ 厚み2.4mm	<input type="checkbox"/> ピン付 <input type="checkbox"/> ピン無	2.0m		
単管パイプ	<input type="checkbox"/> ドブメッキ厚み2.4mm <input type="checkbox"/> 先メッキ 厚み1.8mm	<input type="checkbox"/> 先メッキ 厚み2.4mm	<input type="checkbox"/> ピン付 <input type="checkbox"/> ピン無	2.5m		
単管パイプ	<input type="checkbox"/> ドブメッキ厚み2.4mm <input type="checkbox"/> 先メッキ 厚み1.8mm	<input type="checkbox"/> 先メッキ 厚み2.4mm	<input type="checkbox"/> ピン付 <input type="checkbox"/> ピン無	3.0m		
単管パイプ	<input type="checkbox"/> ドブメッキ厚み2.4mm <input type="checkbox"/> 先メッキ 厚み1.8mm	<input type="checkbox"/> 先メッキ 厚み2.4mm	<input type="checkbox"/> ピン付 <input type="checkbox"/> ピン無	3.5m		
単管パイプ	<input type="checkbox"/> ドブメッキ厚み2.4mm <input type="checkbox"/> 先メッキ 厚み1.8mm	<input type="checkbox"/> 先メッキ 厚み2.4mm	<input type="checkbox"/> ピン付 <input type="checkbox"/> ピン無	4.0m		
単管パイプ	<input type="checkbox"/> ドブメッキ厚み2.4mm <input type="checkbox"/> 先メッキ 厚み1.8mm	<input type="checkbox"/> 先メッキ 厚み2.4mm	<input type="checkbox"/> ピン付 <input type="checkbox"/> ピン無	4.5m		
単管パイプ	<input type="checkbox"/> ドブメッキ厚み2.4mm <input type="checkbox"/> 先メッキ 厚み1.8mm	<input type="checkbox"/> 先メッキ 厚み2.4mm	<input type="checkbox"/> ピン付 <input type="checkbox"/> ピン無	5.0m		
単管パイプ	<input type="checkbox"/> ドブメッキ厚み2.4mm <input type="checkbox"/> 先メッキ 厚み1.8mm	<input type="checkbox"/> 先メッキ 厚み2.4mm	<input type="checkbox"/> ピン付 <input type="checkbox"/> ピン無	5.5m		
単管パイプ	<input type="checkbox"/> ドブメッキ厚み2.4mm <input type="checkbox"/> 先メッキ 厚み1.8mm	<input type="checkbox"/> 先メッキ 厚み2.4mm	<input type="checkbox"/> ピン付 <input type="checkbox"/> ピン無	6.0m		
その他						
搬入方法	<input type="checkbox"/> 御引取 <input type="checkbox"/> 配送手配					※ご希望に✓を入れてください
御引取の場合 ご希望御引取場 所	<input type="checkbox"/> 千葉県白井市 <input type="checkbox"/> 埼玉県所沢市 <input type="checkbox"/> 大阪府泉大津市 (白井センター) (所沢ヤード) (大阪ヤード)			※ご希望に✓を入れてください		
配送の場合	<input type="checkbox"/> ユニックご希望					※ご希望に✓を入れてください
道路車両規制・道幅狭い場合こちらに内容をご記載下さい↓						
お届け先 (<input type="checkbox"/> 上記と同じ)						
お名前 (現場様名等)						
ご住所						

