

# FAXお問い合わせフォーム

日付 年 月 日

ご依頼主			
お問い合わせ <input type="checkbox"/> お見積り <input type="checkbox"/> ご注文 <input type="checkbox"/> ご質問 <input type="checkbox"/> ご意見 <input type="checkbox"/> ご感想 <input type="checkbox"/> 不具合 <input type="checkbox"/> その他			
フリガナ 必須		TEL 必須	
お名前/ご担当 必須		FAX	
会社名		部署名	
ご住所	〒		
E-mail			
お問い合わせのご連絡方法 必須	<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> E-mail(PDF形式) <input type="checkbox"/> E-mail(文字形式) <input type="checkbox"/> 封書 <input type="checkbox"/> 不要		
お届け先			
お届け先がご依頼主と同じご住所の場合は記入不要です。			
フリガナ		TEL	
お名前		FAX	
ご住所	〒		
お見積り/ご注文 <small>ご注文の場合は、商品に応じた※1と※2のご指定をお願いします</small>			
	商品名	数量	金額(税込) 備考
<input type="checkbox"/>	SL3050(VR.3) ※1		
<input type="checkbox"/>	BLAK-3050(バッテリーレス) ※1 ※2		
<input type="checkbox"/>	SL3570(アウトレットバッテリーレス) ※1 ※2		
<input type="checkbox"/>	ハイパワー外付バッテリー		
<input type="checkbox"/>	ノーマルバルブ6000K		
<input type="checkbox"/>	紫外線強化バルブ6000K		
<input type="checkbox"/>	紫外線強化バルブ4300K		
<input type="checkbox"/>	DC連続点灯コネクター10m(ワニグチ 丸端子 パナナ)		
<input type="checkbox"/>	DC連続点灯コネクター3m(ワニグチ 丸端子)		
<input type="checkbox"/>	DC連続点灯コネクター3m(パナナ シガーソケット)		
<input type="checkbox"/>	ライト共通AC充電器		
<input type="checkbox"/>	外付バッテリー共通AC充電器		
<input type="checkbox"/>	三脚		
※1 初期装着バルブ <input type="checkbox"/> 紫外線強化バルブ6000K <input type="checkbox"/> ノーマルバルブ6000K			
※2 DC連続点灯コネクター3m接続端子 <input type="checkbox"/> シガーソケット <input type="checkbox"/> バナナプラグ <input type="checkbox"/> ワニグチ ご使用電源[ ]			
お届け希望日時	<input type="checkbox"/> 指定無し(最速) <input type="checkbox"/> 16-18時	お振込予定日	月 日
月 日	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 18-20時	お支払方法	<input type="checkbox"/> みずほ銀行 <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 <input type="checkbox"/> 代金引換
	<input type="checkbox"/> 12-14時 <input type="checkbox"/> 20-21時		代金引換は代引手数料を頂戴します
	<input type="checkbox"/> 14-16時	銀行指定はご注文内容を確認後、振込先口座番号をお知らせします	
<input type="checkbox"/> 領収書要	宛名		
<input type="checkbox"/> 請求書要			
<input type="checkbox"/> 御見積書要	ご入用の際には株式会社や有限会社などにお気をつけてご記入ください。		
ご使用先 必須	<input type="checkbox"/> ご依頼主本人 <input type="checkbox"/> お取引先 <input type="checkbox"/> ご勤務先 <input type="checkbox"/> 所属団体機関 <input type="checkbox"/> その他( )		
ご使用目的 必須	<input type="checkbox"/> 昆虫採集 <input type="checkbox"/> 夜釣り <input type="checkbox"/> 警備 <input type="checkbox"/> 防災 <input type="checkbox"/> 検査 <input type="checkbox"/> その他( )		
通信欄 必須			
内容を確認後、ご指定の[お問い合わせのご連絡方法]でご返信します。			
アンケート			
新商品等のご案内	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要		
商品を知ったきっかけ	<input type="checkbox"/> 検索サイト <input type="checkbox"/> 動画サイト <input type="checkbox"/> 雑誌・書籍 <input type="checkbox"/> 友人・知人のHPやブログ <input type="checkbox"/> ロジック山		
	<input type="checkbox"/> 使用しているところを見て <input type="checkbox"/> ご紹介 <input type="checkbox"/> その他( )		

FAX:048-262-7617 灯火総研