

< F A X専用 >

No. _____

育成光線水生成器・気施肥 問合せフォーム

令和 年 月 日

株式会社エコ・サッポロ 御中

代表取締役 高橋 優 殿

〒065-0031 札幌市東区北31条東16丁目2番18号

T E L : 011 (206) 6606 F A X : 011 (206) 6626

* 下記の内容で気施肥の内容について問合せを致しますのでご対応宜しくお願い致します。

* **必須項目**です。必ずご記入願います。

* 問合せ日	令和 年 月 日
型式・金額	気施肥 型 ・ 金額 円 (税込)
* ご住所	〒 _____
* 個人名	ふりがな _____ 個人印 昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)
* 法人名 代表者名	ふりがな _____ 法人印 昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)
* 電話番号	自宅・法人： _____ F A X : _____ 携帯番号： _____
* 使用目的	_____
* 主な質問内容	_____
納品希望	頃使用予定 (_____)
お支払項目	期日・方法 現金 ・ 振込 ・ その他(商品着後7日以内)
* その他 (取付場所・育成光線農法・紹介者など)	_____

ご記入欄に不備や不明がありましたら、ご返答出来兼ねる場合がございますのでご了承願います。

* 気施肥は受注生産且つ手造り品です。取付場所などは必ずご相談願います。

* 気施肥は半永久品です。現在は国内のみの流通とさせていただきます。

* お問合せに関する個人情報は当社にて厳重に管理致しますので外部に漏れる事はありません。

* 当社担当者の押印のないものは無効です。宜しくお願い致します。

* 当社ホームページ www.eco-sapporo.co.jp 是非ともご覧下さい。

< 備考 >

確認印

--