

# FAXお問い合わせシート

必要事項をご記入いただき、下記FAX番号にご送信下さい。

【お客様情報】

お問い合わせ日:           年    月    日

会社名:

お名前:

住所:

TEL:

FAX:

E-Mail:

【お問い合わせ内容をご記入下さい】

お問い合わせありがとうございます。  
担当者からご連絡させていただきます。

**FAX:044-755-0045**

 **株式会社グリーンテクノ**

〒213-0023 神奈川県川崎市高津区子母口 438  
TEL:044-755-2431