

# カタログ請求：オーダーシート



カタログを希望の方はプリントアウト後、下記の項目にご記入頂き、FAX:052-264-12220 までお送りください。

|     |      |              |
|-----|------|--------------|
| お名前 | フリガナ |              |
|     | 会社名  | 支店名 / ご担当者様名 |

|      |     |   |   |           |          |   |   |
|------|-----|---|---|-----------|----------|---|---|
| ご連絡先 | TEL | — | — | F A X 送信日 | 年        | 月 | 日 |
|      | FAX | — | — |           | 弊社営業担当者名 |   |   |

|         |  |
|---------|--|
| メールアドレス |  |
|---------|--|

|      |       |   |   |   |     |    |
|------|-------|---|---|---|-----|----|
| 会社概要 | 設立年月日 | 年 | 月 | 日 | 資本金 | 万円 |
|      | 従業員数  | 名 |   |   | 年商  | 万円 |

## アンケートにご協力ください。

### Q1 弊社とは？

- すでに取引している       初めての取引  
 過去に取引をしたことがある

### Q2 今後、弊社との取引について

(Q1で「初めての取引」の欄にチェックした方)

- 希望する       検討中  
 希望しない

### Q3 商品画像データについて

(Q2で「希望する」の欄にチェックした方)

- 希望する  
 希望しない

### Q4 御社の事業形態について

- 実店舗販売       WEB等通信販売  
 卸売業       デザイン事務所  
 その他 ( )

ご質問・ご意見など、ご自由にご記入ください。

※カタログ発刊後の新商品のご紹介については、  
当社ホームページ「オンデマンド」よりご覧頂けます。

ご協力ありがとうございました。

|             |
|-------------|
| 〒□□□□-□□□□□ |
| フリガナ        |
| 都道          |
| 府県          |
| 様           |

左記お届け先のご住所と  
ご担当者様名をご記入のうえ  
**052-264-1220** まで  
FAX をお送りください。