

form カタログ請求：オーダーシート

form

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	—	—	FAX 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。

Q 1 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

Q 2 現在、弊社との取引について

(Q1で「すでに取引している」の欄にチェックした方)

- ☐ 直接取引している
☐ 問屋経由で取扱いしている
 (会社名：)

Q 3 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

Q 4 商品画像データについて

(Q3で「希望する」の欄にチェックした方)

- ☐ 希望する
 ☐ 希望しない

Q 5 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。

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。

※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。