



お問い合わせ

ふりがな		お電話番号・FAX番号
お名前		メールアドレス
ご住所 〒		
ご希望の返信方法をお選びください。		
<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> メール
電話連絡の際に、ご都合の良い時間帯をお選びください。		
<input type="checkbox"/> 午前(9時～12時ころ)	<input type="checkbox"/> 午後(13時～17時ころ)	
<input type="checkbox"/> 夕方(17時～19時ころ)	<input type="checkbox"/> その他()	
お問い合わせの種類をお選びください。		
<input type="checkbox"/> 商品に関するお問い合わせ ※ご注文・納期・在庫・商品詳細などについて		
<input type="checkbox"/> 営業に関するお問い合わせ ※店休日・営業時間などについて		
<input type="checkbox"/> チラシ・生地見本(はぎれ)のご希望		
<input type="checkbox"/> その他		
お問い合わせ内容をお知らせください。		

お問い合わせ内容によっては、返信までにお時間を頂く場合がございますので、あらかじめご了承ください。

甚村本テント

TEL 0135-62-0503

FAX 0135-62-0504