

A.T.Works(Shanghai) Co., Ltd.

FAXお問合せフォーム

以下のフォームに必要事項をご記入頂き、FAXにて送信して下さい。
*は必須項目です。

社名*	
お名前*	
住所	
電話番号*	
FAX番号	
E-Mail	
ご要望* (該当する項目に チェックして下さい)	<input type="checkbox"/> メールで連絡が欲しい
	<input type="checkbox"/> 電話で連絡が欲しい
	<input type="checkbox"/> 見積が欲しい
	<input type="checkbox"/> 代理店を検討したい
	<input type="checkbox"/> 特に要望は無い
内容*	

◆弊社を知ったきっかけ(よろしければお答え下さい)

- 検索エンジン(Google)
- 検索エンジン(Yahoo)
- 検索エンジン(その他)
- フリーペーパーを見て
- カタログ・チラシを見て
- その他 _____

FAX番号 021-6228-5310