

# お問い合わせシート

大変恐縮ですが、当社あるいは当社製品にご興味を持って頂いた方は、下のアンケートにご記入の上、FAXを送って頂きますようお願い致します。

## ● 製品について

商品名	ご関心					詳しい資料 が欲しい		商品を見て みたい		コメント
	興味あり		興味なし			YES	NO	YES	NO	
リブレット	5	4	3	2	1	YES	NO	YES	NO	
ワコポン	5	4	3	2	1	YES	NO	YES	NO	

## ● 代理店について 該当するものにチェックを入れてください。（複数回答可）

- |                                      |   |   |
|--------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> 是非、取り扱ってみたい | <input type="checkbox"/> 代理店についての詳しい資料を送って欲しい | <input type="checkbox"/> 類似商品を扱っており、条件によっては切り替えても良い   |
| <input type="checkbox"/> 前向きに検討したい   | <input type="checkbox"/> 直接会って、詳しい話を聞いてみたい    | <input type="checkbox"/> 類似商品を扱っており、一つの選択肢で良ければ扱っても良い |
| <input type="checkbox"/> 条件次第で検討したい  |   |   |

## ● その他（ご質問等）

--

## ● ご連絡先

御社名		ご担当者名			
部署名		お役職			
ご住所					
E-mail		TEL		FAX	

**ご返信FAX：0736-77-5563 まで**