

FAX 診断申し込み用紙

診断申し込み用紙は 2 枚ありますので、ご記入の上 FAX して下さい。
送り状は不要です。

無料
診断

フリガナ
■ お名前 :

■ 法人・団体名称 :

連絡先・資料等の送り先

■ お届け先住所 : 〒

(都 道)
(府 県)

■ お電話番号 : () -

■ FAX 番号 : () -

■ 導入可能であれば、
具体的な資料が欲しい はい いいえ チェックしてください

■ 電気代充当プランへの
診断を希望する はい いいえ チェックしてください

■ 現在、自動販売機を設置されて
いる場合は、台数を選択下さい。 台

▽ ▽ 2 枚目にもご記入下さい。 ▽ ▽

有限会社パルテック

〒767-0031 香川県三豊市三野町大見甲2566番地1

TEL : 0875-72-2790 FAX : 0875-72-2763

FAX

0875-72-2763

防犯カメラの設置希望場所の住所。建物名までお願いします。
(複数箇所あれば続けてご記入下さい。)

自動販売機の設置希望場所の住所。建物名までお願いします。
(複数箇所あれば続けてご記入下さい。)

質問やご希望などあれば

用紙に入りきれない場合には別紙にご記入下さい。