

送信先 : 045 - 315 - 2978

株式会社HERO HeroiCお問い合わせ FAX用紙

FAX送信日

平成 年 月 日送信

必須	貴社名			
必須	ご担当者様名	役職	(ふりがな)	
		様		
必須	ご連絡先 (ご希望の返信先)	電話		
		メール		
		FAX		
必須	お問い合わせ内容			
任意	備考			
必須	詳細資料	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 問い合わせでの返答・相談次第 <input type="checkbox"/> 未定		
任意	資料送付先	〒		

展示会 招待券

任意	招待券	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 問い合わせでの返答・相談次第 <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 既に保有			
	招待券の枚数	( ) 枚 ※5枚まで 送付先は上記の「資料送付先」にご記入下さい。			
	来場予約 (希望する場合のみ記入)	希望日	時間帯	午前・午後・未定	

※来場予約の日時は目安です。詳細は後日ご相談させていただきます。

記入例

送信先 : 045 - 315 - 2978

株式会社HERO HeroiCお問い合わせ FAX用紙		FAX送信日 平成27年 4月1日送信							
必須	貴社名	株式会社〇〇 ××拠点 <small>送信日をご記入ください。原本は控えとして、大切に保管して</small>							
必須	ご担当者様名	<table border="1"> <tr> <td>役職</td> <td>(ふりがな) た な か</td> </tr> <tr> <td>〇〇事業部 〇〇課</td> <td>田中 様</td> </tr> </table>	役職	(ふりがな) た な か	〇〇事業部 〇〇課	田中 様			
役職	(ふりがな) た な か								
〇〇事業部 〇〇課	田中 様								
必須	ご連絡先 (ご希望の返信先)	<table border="1"> <tr> <td>電話</td> <td>XXX-XXXX-XXXX</td> <td rowspan="3"><small>ご希望の返信先をご記入下さい。電話と文面両方のご対応をご希望の場合は、それぞれ記入して下さい。</small></td> </tr> <tr> <td>メール</td> <td>XXX,XXX@XX,XX</td> </tr> <tr> <td>FAX</td> <td>XXX-XXXX-XXX〇</td> </tr> </table>	電話	XXX-XXXX-XXXX	<small>ご希望の返信先をご記入下さい。電話と文面両方のご対応をご希望の場合は、それぞれ記入して下さい。</small>	メール	XXX,XXX@XX,XX	FAX	XXX-XXXX-XXX〇
電話	XXX-XXXX-XXXX	<small>ご希望の返信先をご記入下さい。電話と文面両方のご対応をご希望の場合は、それぞれ記入して下さい。</small>							
メール	XXX,XXX@XX,XX								
FAX	XXX-XXXX-XXX〇								
必須	お問い合わせ内容	<p>〇〇の工程をHeroiCに任せたいのですが、可能ですか。 〇〇のような動きは可能ですか。</p> <p>資料が見たいので、送付をお願いします。</p> <p>会社内で相談したいので、HeroiC資料を2部お願いします。</p> <p>インターフェックスで動いているHeroiCが見たいが、その前に相談したいです。</p> <p>インターフェックスで直接見たいので、招待券が欲しいです 招待券は持っているので、来場予約だけしたいです。</p> <p><small>ご自由にお書き下さい。</small></p> <p><small>備考があればお書き下さい。問い合わせ欄と合わせ、</small></p>							
任意	備考	<p>午前中は電話に出られません。午後をお願いします。もしくはメールかFAXで。</p> <p>〇日、〇曜日、〇時の時間帯は電話に出られません。×日×時頃は可能です</p> <p>月～金の9～18時の時間帯ならいつでも電話が可能です。</p>							
必須	詳細資料	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 問い合わせでの返答・相談次第 <input type="checkbox"/> 未定							
任意	資料送付先	〒XXX-XXXX XXX県XXX市XXX町XXX 〇丁目〇番地 △△△ビル△階△号室 <small>資料や招待状をご希望の方は、必ずご記入ください。</small>							

展示会 招待券

任意	招待券	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 問い合わせでの返答・相談次第 <input type="checkbox"/> 未定			
	招待券の枚数	( 3 ) 枚 ※5枚まで 送付先は上記の「資料送付先」にご記入下さい。			
	来場予約 (希望する場合のみ記入)	希望日	未定・6月29日	時間帯	午前・午後 未定

※来場予約の日時は目安です。詳細は後日ご相談させていただきます。