レンタル　お問い合わせフォーム　FAX用紙

平成　　年　　月　　日

株式会社トータルオフィスネットワーク行き
FAX　092-534-1116　24時間受付

★の部分は必ずご記入ください

貴社名★		ご担当者名★	
お電話番号★		FAX番号★	
郵便番号★			
ご住所★			
メールアドレス			
レンタル機種★	（例：カラーレーザープリンタ　LBP〇〇〇）		
レンタル期間★	（例：3ヶ月）		
レンタル開始予定日★	（例：平成〇年〇月〇日～平成△年△月△日まで）		
ご質問	（例：上記の内容にて、お見積もりをFAXして下さい。 上記の希望期間内に、納品は可能ですか？　など･･･。）		

Total Office Network

株式会社トータルオフィスネットワーク　TEL　092-534-1115
〒810-0011　福岡市中央区高砂2-15-22　1F　FAX　092-534-1116

※お問い合わせを頂きました内容に関してのご返答は、土・日・祝日をはさみますと遅れる場合がございます。ご了承下さい。