

<FAXお問い合わせ>

コピーしてお使い下さい。FAX  045-663-2079

ふりがな			
貴社名/屋号			
ご住所	〒□□□-□□□□		
電話番号		F A X	
Eメール			
ご担当者	職名	ふりがな	
		お名前	
お問い合わせご要望内容(該当項目を☑して下さい。複数可)			
ご関心のある内容			
<input type="checkbox"/> まるごと経理事務/税金			
<input type="checkbox"/> 建設国保と厚生年金での保険料節約			
<input type="checkbox"/> 建設業許可申請(新規・更新・変更)			
<input type="checkbox"/> 経営事項審査			
<input type="checkbox"/> 借入サポート			
<input type="checkbox"/> 建設会社設立			
<input type="checkbox"/> その他 具体的内容をお書きください。			
ご要望			
<input type="checkbox"/> 事務所に行って説明を聞きたい。 ご希望日(3日程ご記載下さい。こちらから調整後ご連絡させていただきます。)			
① 月 日 ② 月 日 ③ 月 日			
<input type="checkbox"/> 訪問して欲しい。 ご希望日(3日程ご記載下さい。こちらから調整後ご連絡させていただきます。)			
① 月 日 ② 月 日 ③ 月 日			
<input type="checkbox"/> 資料を送って欲しい。			
<input type="checkbox"/> 電話をかけて欲しい。 ご希望時間帯			
<input type="checkbox"/> 上記について見積もりを出して欲しい			