送信日　　月　　日

【ご購入サポートＦＡＸ用紙】

① お客様情報を記入 → ② お問い合わせ内容を記入 → ③ ＦＡＸ送信

①お客様情報をご記入ください

ご担当者名	フリガナ
会社名	
部署名	
役職	

ご住所	〒□□□－□□□□
TEL	
FAX	

②お問い合わせ内容をご記入ください

・購入又は取扱いをご検討されている商品に〇をつけて下さい（複数可）

□ヘルメット各種　□名入れヘルメット　□その他（　　）

・ご希望される購入ルートに〇をつけて下さい（複数可）

□店舗販売　□ネットショップ　□商社　□その他（　　）

・備考欄

五心産業株式会社

FAX 03-3417-0578

お問い合わせ　TEL : 03-3417-0503

〒157-0067 東京都世田谷区喜多見 3-5-4