

FAXお問い合わせ用紙

FAX番号:052-603-1862 鉄力あぐり事業チーム 行

フリガナ		年齢
氏名 ※必須		
住所	〒	
ご希望の回答方法 ※必須	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail (チェックを入れ、以下の連絡先にご記入ください)	
電話番号		
FAX番号		
E-mailアドレス		

お問い合わせの種類 (チェックを入れてください)	
<input type="checkbox"/> 商品のご購入について	(販売先が不明な場合、窓口のご案内)
<input type="checkbox"/> 商品の使い方・効果について	( <input type="checkbox"/> 使用方法 <input type="checkbox"/> 効果 <input type="checkbox"/> その他)
<input type="checkbox"/> ご意見等	( <input type="checkbox"/> ご提言 <input type="checkbox"/> ご要望 <input type="checkbox"/> 苦情 <input type="checkbox"/> その他)

お問い合わせ内容

- お客様からいただく個人情報は、原則として、お問い合わせへの回答に必要な情報のみ使用いたします。詳しくは、弊社のプライバシーポリシーをご覧ください。  
 プライバシーポリシー: [https://www.aichi-steel.co.jp/privacy\\_policy.html](https://www.aichi-steel.co.jp/privacy_policy.html)
- E-mailでの返信をご希望される場合、@he.aichi-steel.co.jpのメールが受信できるよう設定ください。