

設計図書等の交付申込お問い合わせフォーム入力要領

フォームでのお問合せ

インターネットからのお問合せ・ご質問は下記フォームよりお願いいたします。
後日担当者よりご連絡させていただきます。

※は入力必須項目です。

氏名 ※	<input type="text"/> (例)青垣 太郎
フリガナ ※	<input type="text"/> (例)アオガキ タロウ
メールアドレス ※	<input type="text"/>
住所 ※	〒 <input type="text"/> (例)635-0004 ▼都道府県▼ <input type="text"/> (例)大和高田市藤森86番地-2 <input type="text"/> (マンション名等)
電話番号 ※	<input type="text"/> (例)0745-53-2525
FAX番号	<input type="text"/> (例)0745-22-2820
お問合せ内容	<input type="text"/> 「障害福祉サービス事業所建築工事の設計図書等の交付を申し込みます。」と記載してください。

商号を入力

商号(カタカナ)を入力

確認