

ニトリ 法人事業 お問い合わせFAX

以下の項目をご記入の上、下記のFAX番号宛にご送付ください。

(番号のお間違いがないようご注意ください。)

記入内容に漏れがないようご注意ください。

【送付先FAX番号 03-6741-1283】

ご記入欄

ご記入日： 年 月 日

会社名/団体名(屋号)	
ご担当者様名(漢字)	
ご担当者様名(カナ)	
部署名/役職名	
住所(郵便番号)	
住所(都道府県)	
住所(市区町村、番地)	
住所(ビル名)	
Eメールアドレス	
電話番号	
FAX番号	
納品先情報のURL、もしくは住所	
お問い合わせ区分	<input type="checkbox"/> オフィス <input type="checkbox"/> 商業施設 <input type="checkbox"/> 学校・教育施設 <input type="checkbox"/> 医療・福祉施設 <input type="checkbox"/> 宿泊施設・住環境 <input type="checkbox"/> モデルルーム <input type="checkbox"/> ホームステージング・レンタル <input type="checkbox"/> その他 ()
お問い合わせ内容 例)見積希望、商談希望、購入希望など 納品希望日・商材・数量などお分かりであれば記入ください。	