

発泡ウレタンスプレー缶『エアータイトフォーム』FAX問い合わせシート

- 発泡ウレタンの用途を相談したい。
- 発泡ウレタンの施工方法アドバイスを希望。
- 発泡ウレタンの使用手順アドバイスを希望。
- 発泡ウレタンの見積もりだけが欲しい。
- 発泡ウレタンを注文したいので見積もりが欲しい。
- 発泡ウレタンの販売活動について相談。
- その他（ ）

見積依頼の場合にはご希望商品の『アルファベットのATFから始まる品番』をご確認ください。

見積依頼品	※本数がお決まりの場合にはお知らせください。 ※ご希望納期をお知らせください。
-------	--

下欄にお問い合わせ内容の詳細をお知らせください。  
 ※必要本数の計算依頼の場合は施工されるサイズ（縦・横・高）などをお知らせください。  
 ※施工される部位の施工方法相談を画像でされる場合にはメールでの画像送信がスムーズです。  
 （相談受付メールアドレス・・・『web@airtight.co.jp』までご連絡ください）

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

ご希望の折り返し連絡方法をお選びください。    電話    FAX    メール    どれでも

お客様情報	会社名（必須）	部署名
	お名前（必須）	業種
	TEL（必須）	FAX
	ご住所	
	メールアドレス	