

**FAX.03-3351-9470**

株式会社テックス (担当: _____ 宛)

カタログ請求用紙

※発送まで通常約1週間ほどお時間をいただいております。

ご記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

フリガナ			
※会社名 (法人の方必須)			
フリガナ			
※お名前 (ご担当者)			
フリガナ			
※ご住所 (送付先)	〒 _____ - _____		
※TEL	- _____ - _____	FAX	- _____ - _____
E-mail			
WEB	http:// _____		
※業務内容	<input type="checkbox"/> テレビ局 <input type="checkbox"/> 技術会社 <input type="checkbox"/> 制作会社 <input type="checkbox"/> 広告代理店 <input type="checkbox"/> 映画 <input type="checkbox"/> ブライダル <input type="checkbox"/> WEB <input type="checkbox"/> ポストプロダクション <input type="checkbox"/> イベント <input type="checkbox"/> その他 (_____)		

※印はすべてご記入ください。

お手数ですが下記のご質問にお答えください	
弊社との取引状況	<input type="checkbox"/> あり (現在もあり ・ 過去にあり) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明
弊社を知ったきっかけは？	<input type="checkbox"/> WEB 検索 <input type="checkbox"/> タウンページ <input type="checkbox"/> 映像新聞 <input type="checkbox"/> その他(_____) <input type="checkbox"/> ご紹介(会社名: _____ お名前: _____ 様)
他社でのレンタルは？	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(会社名: _____)
ご意見・ご質問・ご要望	ご意見、ご質問、ご要望等がございましたらご自由にご記入ください。

弊社使用欄	FAX 確認(_____ 月 _____ 日) 担当: _____	送付日(_____ 月 _____ 日) 配送(_____) 担当: _____
-------	---------------------------------------	--

株式会社テックス

〒160-0004 東京都新宿区四谷 4-21-27 tel.03-3226-6594 fax.03-3351-9470