

FAX お問い合わせ用紙

以下にご記入の上、**fax:082-208-0433** へご送信下さい。

お名前 (必須)	
ご住所	〒
お電話番号(必須)	
メールアドレス	
お問い合わせ内容	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> リフォーム <input type="checkbox"/> 外壁工事 <input type="checkbox"/> 原状回復 <input type="checkbox"/> 不用品の回収 その他 ()
予定施工時期	<input type="checkbox"/> できるだけ早く <input type="checkbox"/> 1ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 3ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 半年以内 <input type="checkbox"/> 1年以内 <input type="checkbox"/> 3年以内 <input type="checkbox"/> 未定
お問い合わせ内容	※出来るだけ詳しくご記入下さい。

ご不明な点があればお気軽にお問い合わせ下さい。

株式会社 ST リファインド (広島県知事(般-26)第 37136 号)

tel:082-208-0422 (受付時間: AM 8:30 ~ PM 6:00)

〒733-0822 広島市西区庚午中 3 丁目 2-8 ST ビル 1 F

Tel:082-208-0422/Fax:082-208-0433