

■ FAX 商談申し込みフォーム

※必須項目です。

お名前	(お名前・カナ) ※	()
	(会社名・カナ)	()
	(部署名)	
	(業種・職種)	

ご連絡先	(〒・都道府県)	
	(市区町村・番地)	
	(建物名など)	
	(電話番号) ※	
	(FAX番号)	
	(Eメールアドレス)	
	(HPアドレス)	

ご検討中のシステム概要	
-------------	--

ご予算		ご希望納期	
-----	--	-------	--

ご希望連絡日時	※ 弊社からお電話を差し上げる際にご都合の良い日時をご記入下さい。
---------	-----------------------------------

その他コメント	※ ご質問やご要望などがありましたら、ご記入ください。
---------	-----------------------------



System Integration & Development

株式会社 **フェニックス**

〒164-0001

東京都中野区中野3-36-13 サトービル5F

TEL/FAX : 03-5340-5708

E-Mail : phoenix@phx.jp

FAX : 03-5340-5708