

防犯カメラに関する問い合わせ

お問い合わせ誠にありがとうございます。
下記フォームに必要事項をご記入頂き、
御手数ですが、弊社までFAXお願い致します。

お問い合わせ頂きました内容に関しましては、
翌営業日に御返答致します。
尚、土・日・祝は定休日となります。

問い合わせ日:	年	月	日
氏名			
会社名			
住所	〒		
メールアドレス			
電話番号			
希望の連絡方法 ※ご希望がない際は、お電話にて ご連絡差し上げます。	電話 ・ メール ・ どちらでもよい		

お問い合わせ内容	
設置目的	
必要台数	
設置場所	
導入予定時期	
必要な録画期間	
遠隔監視の必要性	
ネットワーク環境の有無	
予算	
備考	

FAX:06-6706-3919

株式会社 TTS
〒547-0012
大阪市平野区長吉六反1-1-1
TEL:06-6706-3918