

F A X 番号 0 7 4 5 - 8 4 - 2 3 7 2

お問い合わせ用紙

下記に記載の上、FAXにてお問い合わせください。

お問い合わせ日 年 月 日

ふりがな 貴社名	
ふりがな お名前	
ご住所	
お電話	
F A X	
e-mail	
~~~~~ ご質問など ~~~~~	

*この欄には、記入しないでください。

受付日 年 月 日 (受付者 )  
返信日 年 月 日 (送付者 )