FAX番号 **06-6730-5394**

お問い合わせ用 FAX 用紙

下記の項目をご記入の上、06-6730-5394 まで FAX を送信してください。

ふりがな 会社名			
ふ り が な 担 当者名			
住所	〒 −		
電話番号	() –	() – ()
FAX 番号	() –	() – ()
メールアドレス	@		
お問い合わせ内容			
希望の返信方法 ○をつけてください	FAX での返信希望	・電話での返信希望	・ Eメールでの返信希望