

接客維心

ご依頼・お問い合わせ用 FAX シート

お名前

ふりがな

--	--

御社名

--

メールアドレス（ブロック体ではっきりお書き下さい）

@

題名

--

ご依頼・お問い合わせ内容（できるだけ詳しくお書き下さい）

--

住所

〒	-
---	---

連絡先電話番号

FAX 番号

-	-
---	---

ご依頼・お問い合わせいただき、誠に有り難うございます。FAX 番号をお間違えなきようお願い申し上げます。

FAX : 0797-25-2053