

# お問い合わせFAX

●FAX送信先24時間いつでも受け付けております。

**FAX 045-507-0102**



FAX送信方向

● 必須事項となります。必ずご記入下さい。 ※個人の場合は、「会社名」のご記入は必要ございません。

フリガナ		TEL	
氏名	※お名前をフルネームでご記入下さい	FAX	※連絡のつくご連絡先をご記入下さい
フリガナ		携帯	※連絡のつくご連絡先をご記入下さい
会社名	※法人格を含めてご記入下さい		※連絡のつくご連絡先をご記入下さい
住所	〒 (マンション・アパート名まで必ずご記入) ※お届け先が異なる場合は、備考欄にご記入下さい		

● お問い合わせ記入欄 ※ 当社へのご質問、商品についてのご相談・お問い合わせなど、ご記入ください。

● 備考欄