

株式会社 甲 宛

問合せ用 FAX 用紙

FAX 番号 : 06-6706-5421

貴社名			
担当部署名		役職名	
お名前		フリガナ	
ご住所	〒		
TEL		FAX	
メールアドレス	@	送信日	年 月 日

お客様からいただいた情報は、個人情報保護法に基づき適正に処理致します。

お問い合わせ内容についてお書き下さい。

書類を受信後ご確認の連絡を入れさせていただきます。

対応時間：土、日、祝日以外の午前9時～17時ですが、受信時間により翌日になることもあります、御了承ください

件名	
内容	

弊社記入欄

受付日	年 月 日 ( ) 担当:
備考	

社 名 株式会社 甲  
代表者 代表取締役社長 浅利 征男  
住 所 大阪市平野区平野南 3-3-22  
TEL 06-6704-2316(代)  
FAX 06-6706-5421