

# F A X ご依頼シート

下記の項目をご記入頂き、F A X 番号 0 3 - 3 4 0 4 - 8 4 4 6 へお送りください。

## 【ご依頼お客様情報】

お名前 (※)	ふりがな .....	電話番号 (※)	( )
		F A X 番号	( )
ご住所 (※)	〒		
e-mail	@		
返信方法 (※)	F A X ・ 電話 ・ e-mail	※ご記入頂いた個人情報は、お客様へのお問い合わせの返答、弊社からのご連絡以外の目的には利用致しません。	

## 【来寺希望日】

第一希望	( )
第二希望	( )
第三希望	( )

## 【ご質問・ご相談】

F A X 番号のお掛け間違いにご注意ください。