

FAXお問い合わせ用紙

お客様情報をご記入ください

お名前

お名前
(ふりがな)

ご住所 (〒)

都・道・府・県

市・町・村

電話番号 ()

FAX番号 ()

Eメールアドレス

@

お問い合わせ内容をご記入ください

お問い合わせの
種類

ご質問 ご相談 ご依頼 ご感想 その他

※上記の当てはまる項目にをしてください。

お問い合わせの
内容



〒943-0234 新潟県上越市三和区法花寺376
TEL 025-532-2072 FAX 025-532-3999
Email:info@aokimiso.jp

FAX
送信
方向

FAX-025-532-3999