

日付 年 月 日



FAX:06-6120-2191
TEL:06-6120-2190

FAX お問い合わせ用紙

「こんなことできないの?」などの疑問も丁寧にお気軽にお問い合わせください。TEL、メール、FAXにてどうぞ。FAXの場合、こちらのフォーマットをご利用頂いても結構です。*は記入必須項目です ご記入もれのないようにお願いいたします。

会社名 フリガナ *	ご担当部署名 フリガナ	ご担当社名 フリガナ
TEL	FAX *	
E-mail アドレス		

お見積もり・お問い合わせ 出力依頼

インクジェット出力センター

