

お問い合わせ FAX シート

- ◆ 以下のシートにご記入・送信してください。担当者よりご連絡させていただきます。
- ◆ このご相談・お問い合わせは無料です。
- ◆ ※は必須項目です。

※主催者（企業・団体）様名	
※ご担当者様名（フルネーム）	
※ご担当者様名ふりがな	
※部署名・役職名	
※ご住所	
※お電話番号	
※FAX 番号	
※メールアドレス	

お問い合わせ内容	
----------	--