

F
A
X
送
信
方
向

FAX

0 8 7 - 8 1 3 - 7 3 8 5

古代通有馬

FAX専用お問い合わせ用紙

必ずご記入下さい	お名前	フリガナ	電話番号/FAX番号
			() -
			() -
	ご住所	〒 -	

※お客様にご記入いただいた個人情報は、本人の同意なしに第三者への公開・貸与・譲渡することは、一切ございません。

お問い合わせ内容	<input type="checkbox"/> 当ホームページの内容について <input type="checkbox"/> ネット販売取り扱い商品について <input type="checkbox"/> 業務用取引について <input type="checkbox"/> その他のお問い合わせ・ご意見等
----------	---

(株)有馬返信欄

この度は、お問い合わせいただきまして誠にありがとうございます。	年 月 日受付
---------------------------------	---------