

# FAXお問合せ用紙

以下の枠内に必要事項を記入の上、FAX送信してください。  
早急に担当者よりご連絡させていただきます。

会社名/お客様名 your name		ご担当者名 Person in charge	
お客様番号 postcode 〒	お客様ご住所 address		
お客様電話番号 telephone number		お客様FAX番号 fax number	
お客様メールアドレス mail address			

## お問合せ事項

どんな些細なことでも、結構です。  
ご遠慮なくお書きくださいませ。

ご連絡方法：（FAX、メール、お電話）丸印をお付けください

ご連絡方法	ご回答のご返送は、FAX、メール、お電話のいずれかでいたします。ご希望のご連絡方法を教えてくださいませ。
ご連絡までの お時間	ご回答のお時間ですが、FAXを頂戴いたしましてから1~3日間、ご猶予をお願い申し上げます。早急のご回答に努めますが、混雑しております場合もございますので、ご了承くださいませ。

(株) リビングボックス (担当：梶浦)

ご確認のために電話、FAX、メール等でご連絡させていただくことがございます。

24時間対応FAX番号 0120-960-156