

# FAXお問い合わせ用紙

このページをプリントアウトし、お問い合わせ内容をご記入の上  
下記番号までFAXにてお送りくださいませ。

**FAX 0465-36-6429**



ご記入日 年 月 日

フリガナ			
お名前			
会社名・団体名			
ご住所			
お電話番号	-	FAX番号	-
E-mail			
ご希望連絡方法	<input type="checkbox"/> お電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail		
お問い合わせ項目	<input type="checkbox"/> ダスキン <input type="checkbox"/> クリクラ <input type="checkbox"/> 害虫駆除 (With) <input type="checkbox"/> クリーンサービス <input type="checkbox"/> 採用 <input type="checkbox"/> その他		
お問い合わせ内容			

**(株) ケイロン**

**FAX 0465-36-6429**