



FAX No. 03-5483-0398

FAX 予約シート

ご来店、訪問をご希望の方は、下記にご記入いただき送信してください。
折り返し、担当者よりご連絡いたします。

●どちらかにチェックしてください。

ご来店 訪問

※地域によっては訪問できない場合もありますので、ご相談ください。

●ご希望日時 ※本日より5日後以降でお選びください。

月 日 () 曜日

10:00～ 11:00～ 12:00～ 13:00～ 14:00～ 15:00～

16:00～ 17:00～ 18:00～ その他 (: ~)

フリガナ

●お名前 _____

●ご希望のご連絡方法をお選びください。

電話 (自宅・勤務先・携帯) TEL. _____

ご都合のよい時間帯 () 曜日 午前・午後・夕方 (17:00以降)

FAX (自宅・勤務先) FAX No. _____

メール (自宅・勤務先・携帯) アドレス _____

※予約状況などにより、ご希望に沿えない場合がありますので、ご了承ください