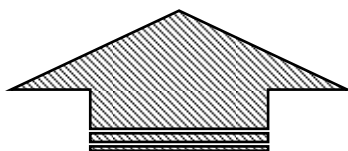


F A X 送 信 シ ー ト

株式会社キョウエイ宛 FAX:0248-75-1789



FAX送信シート

<input type="checkbox"/> 貴社名	
<input type="checkbox"/> 所属部課	
<input type="checkbox"/> 役職	
<input type="checkbox"/> お名前	ふりがな -----
<input type="checkbox"/> お電話番号	
<input type="checkbox"/> FAX番号	
<input type="checkbox"/> お問い合わせ 内容	

※ご記入いただいた内容及びお客様情報につきましては、お問い合わせの回答以外には使用いたしません。