

FAX 送信先:052-501-5533 株式会社 富士パーライト 行

送信日 年 月 日

FAX 送信シート

■ お客様のご連絡先

会社名 (必須)	
部署名	
ふりがな	
お名前 (必須)	
ご住所	
電話番号 (必須)	
FAX 番号 (必須)	
メールアドレス	@
連絡方法 ○をつけてください	①FAX ②メール ③電話 ご都合の悪い時間がありましたらご記入ください。 ()

■ お問い合わせ内容

お問い合わせ内容を詳しくお書きください。

ご記入後、下記までお送りください。

近日中に担当より折り返しお返事いたします。

株式会社 富士パーライト

FAX 送信先:052-501-5533

〒452-0065 愛知県清須市西枇杷島町芳野 1-32

TEL: 052-501-9531