FAX 送信先:052-501-5533　株式会社　冨士パーライト 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 〇をつけてください	①FAX ②メール ③電話 ご都合の悪い時間がござい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　冨士パーライト　　FAX 送信先:052-501-5533

〒452-0822 愛知県名古屋市西区中小田井四丁目 435 番地

TEL: 052-501-9531