

# FAX 注文用紙

ご依頼の内容をお聞かせください。ご相談、お見積も承っております。



morrison

www.kenzi.tv

fax : 03-6745-6899

お客様情報	eメールアドレス	
	お名前	
	フリガナ	
	郵便番号	
	都道府県	
	市区郡町村	
	番地	
	アパート・マンション名	
	電話番号	
	FAX 番号 (任意)	
	携帯電話番号 (任意)	
ご依頼内容	ご依頼	<input type="checkbox"/> 制作依頼 <input type="checkbox"/> お見積 <input type="checkbox"/> ご相談
	商品カテゴリー	<input type="checkbox"/> フルオーダー <input type="checkbox"/> セミオーダー ( <input type="checkbox"/> ANIMAL S.size <input type="checkbox"/> ANIMAL L.size )
	個数	個
	目的	
	機能	
	ご要望	