

# FAXお問い合わせ用紙

下記お問い合わせ書に必要事項をご記入のうえFAXしてください。

お 問 合 せ	ふりがな	
	お名前	
	〒 ご住所	—
	電話番号	
	E-MAIL	@
	お問い合わせ内容	

**FAX番号 0581-22-6090 へお送りください**

お問い合わせ先：寺澤プレス 岐阜県山県市高木795-1  
受付電話：0581-22-6090(9:00～18:00 日曜日休業)