

送信面を上向きにして矢印の方向に送信してください

## ポルターダ F A Xお問い合わせシート

すべてにご記入の上 052-711-8791 までFAXしてください

		送信日	年	月	日
お名前	(フリガナ)				
都道府県		県都		道府	
メールアドレス		@			
お電話番号					
F A X 番号					
お問い合わせ 内容					

**F A X 送信先**



**052-711-8791**

F A X 受信後、弊社よりEメールまたはF A Xにてご連絡を差し上げさせていただきます。  
ご記入間違いのないよう、送信前に今一度ご確認をお願いいたします。