



F A X : 042-312-0365

## お問い合わせFAX

平成 年 月 日

宛先： ぐりーんさいと 行

担当：

ご依頼者情報（お差支えない範囲で、ご記入ください。）

お名前		ご職業	
ご住所	〒		
電話番号		FAX	
メールアドレス			
回答方法（○を付けてください）	郵送 / ファックス / メール / 電話		
回答期限の希望	月 日まで		
お問い合わせ内容	件名：		
回答欄			