ＦＡＸお問い合わせ用紙

お客様情報・お問い合わせ内容をご記入ください。

貴社名（ご氏名）	ご担当者様
ご住所	〒
TEL	― ―
FAX	― ―

お問い合わせ内容詳細

ＦＡＸ：０５７３－２５－８４４４

お問い合わせへのご対応は、受付から２，３日要する場合がございます。

株式会社アパックス

ＴＥＬ：０５７３－２５－８４５５

弊社使用欄

受信日	受信者	地域	担当	確認
／				