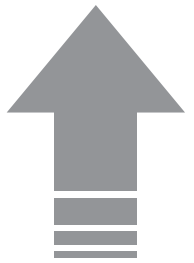


Free Color Laser Printer FAXお問い合わせシート



**FAX
 送信方向**

- お願い はっきりと大きな文字でご記入ください。
- ホームページに内容詳細を掲載しております。ぜひご覧ください！
<http://www.freestyle-logi.com>
- e-mailでのお問い合わせも受付しております。お気軽にご利用ください！
itdiv@freestyle-logi.com

| | | |
|------------------|---|----|
| お問い合わせ日 (FAX送信日) | | |
| 月 | 日 | 送信 |

| | | | |
|--------|------|---------|--------|
| お申込者区分 | 1・法人 | 2・個人事業主 | 3・公的機関 |
|--------|------|---------|--------|

| | | |
|---------|-----|--|
| 貴社名 | | |
| ご担当部署 | | |
| ご担当者 | | |
| ご住所 | 〒 - | |
| お電話番号 | | |
| FAX番号 | | |
| e-mail | | |
| ご予定導入台数 | 台 | |
| ご説明希望日 | 月 日 | ご説明希望日がある場合はご記入ください。 ただし、ご希望にそえない場合がありますので、ご了承ください。 ご説明日時詳細は、後日ご連絡の上決めさせていただきます。 |
| その他 | | |

FAX番号：075-693-9378

株式会社 フリースタイル
 TEL：075-693-9377 営業時間：9:00～18:00
 URL：<http://www.freestyle-logi.com>
 E-mail：itdiv@freestyle-logi.com