

A4用紙でプリントアウトしてお使いください。20 年 月 日

## お問い合わせFAXシート

(1)	会社名	(かな)		様
(2)	ご依頼者のお名前	(かな)		様
(3)	住所			
(4)	TEL・FAX	TEL ( )	FAX ( )	
(5)	希望ロット			枚 (複数の問い合わせの場合は、メモに詳細を記入ください)

### 内容

〒371-0122 群馬県前橋市小坂子町500-2  
有限会社シーティーブイ(C・T・V) TEL 027-269-8636

**FAX 027-269-7219**

※FAXが届き次第、こちらからご連絡いたします。