

# 除菌機 FAX 専用申込書

FAXのご用件  注文  見積依頼

フガナ			
施設名 会社名		部署名	ご担当者名
フガナ			
ご住所 〒			
お電話番号		FAX番号	

	商品名	数量	備考
1			
2			
3			

ご意見・ご要望など

ご注文の FAX の前に記載項目、番号をご確認ください。

## FAX 03-6779-8349

【個人情報の取扱いについて】お客様からご提出いただく個人情報は、商品の発送、今後のサービスのご案内をお送りするために利用します。個人情報は厳重に管理し、目的外の利用はいたしません。

株式会社 **ヴィアックス** 関連事業本部  
東京都文京区本郷 4-9-25 真成館ビル2階 TEL:03-6673-2847