

# 図書除菌機 FAX 専用申込書

FAXのご用件  注文  見積依頼

フガナ			
-----			
館名	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 5-23-13 タムラビル 7F TEL:03-6779-8052