

F A X 送 付 状

お問い合わせいただきありがとうございます。下記フォーマットにご記入下さい

申し込み記入欄 ご記入日: 月 日

所属団体名	
役職・氏名	
所在地	〒
TEL	
FAX	
E-MAIL	

お問い合わせ内容

差し支えなければ、貴院の現在の経営課題等ございましたらご記入下さい。

東京事務所 FAX:03-5542-5006
大阪事務所 FAX:06-6339-1188
福岡事務所 FAX:092-651-5513