



## FAX お問い合わせ用紙

ソーゴサービス株式会社 宛

お問い合わせ日 平成 年 月 日

フリガナ	
お名前	
フリガナ	
会社名・団体名	
部署名	
フリガナ	
住所	〒
TEL / FAX	
メールアドレス	
お問い合わせ内容	

