

# おたずね F A X

お知りになりたいことをご記入ください。

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

..... 平成 年 月 日

お客様名

ご担当者名

( )

ご住所：

TEL：

FAX：

E-Mail：

株式会社 会議録センター  
本社営業部行

**FAX 048-548-6386**