

↑ FAX送信先:0263-34-6775 ↑

## コタケ《出張販売》FAXお申込み用紙

### <お申込み者様情報>

施設名・会社名			
ご担当者名	電話番号	-	-
	FAX番号	-	-
ご住所	〒		
開催ご希望日時	月 日 曜日	AM PM	時頃
お打ち合わせ ご希望日時	月 日 曜日	AM PM	時頃

### <その他ご質問・ご連絡等>

--

●お申込み承り後、当店より確認のお電話をいたします。

# コタケ

長野県松本市中央1-22-7

FAX送信先:0263-34-6775