

# F A X お問い合わせ書



ART DESIGN HOUSE  
y o u e n

有限会社 YOUEN 宛

平成 年 月 日

## 【お客様情報】

貴社名	
ご担当者様氏名	
電話番号	
F A X 番号	
E - m a i l	

## 【お問い合わせ内容】

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--

フォームにご記入の上、送信して下さい。F A X 番号 : 0 7 5 - 2 5 4 - 6 3 4 0