

■お問い合わせ FAXシート

差し支えない範囲でご記入をお願いいたします

年 月 日

貴社名			
フリガナ お名前		役職・部署	
会社所在地			
電話番号		FAX番号	
メールアドレス		ホームページ アドレス	
ご希望の連絡方法	☐ 電話 ☐ その他電話番号・携帯（ ） ☐ FAX ☐ メール		
業種			
年商		従業員数	
紹介者	円 人 ご紹介を受けた場合は、ご紹介者様の社名・氏名をご記入ください		

<お問い合わせ・ご相談内容>

書ききれない場合は、別の用紙を追加してご記入ください

FAX送信先：045-620-7260

<送り先> 株式会社ジクージン 〒222-0033 神奈川県横浜市港北区新横浜1-18-3-502 TEL：045-620-7130 <http://www.jicoojin.co.jp>

ご記入いただきました個人情報は、弊社にて厳重に管理いたしております。第三者に対して情報の開示・提供は行っておりませんのでご安心ください。