

必要事項をご記入の上、上記FAX番号までお送りください。弊社 担当より後ほど、ご希望の返答方法にてご回答申し上げます。

お問い合わせになりたい項目をお選びください（ご希望の項目にチェックを入れてください）

- 商品について
 お申込みについて
 原稿の送付について
 校正について
 印刷について
 オリジナルデザインについて
 納品について
 サンプル・資料のご請求
 その他

お問い合わせ内容をご記入ください

お客様についてお伺いいたします

フリガナ サロン様名	フリガナ ご担当者名
〒 ー ご住所	
お電話番号 ー ー	FAX 番号 ー ー
E-Mail	ご希望の返答方法 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-Mail