

# お問い合わせ・FAX用紙

お名前： \_\_\_\_\_

年 齢： \_\_\_\_\_

住 所： \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

FAX番号： \_\_\_\_\_

性 別： 男 女

Eメール： \_\_\_\_\_

お問合せ内容：  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

長寿株式会社

FAX番号 0120-187-184 (フリーダイヤル)  
(072-725-0567)