

FAXお問い合わせシート

株式会社 Ray next

- ★当シートは耳や言葉の不自由なお客様専用です。
- ★当シートにご記入のうえ、右のFAX番号へご送信ください。
- ★ご返答は受付済みFAXを返信させていただいた後、受付順に随時ご対応いたしております。
- 返信先FAX:06-6975-6107

お問い合わせ者さま	
ご氏名	
ご関係	本人同居の親族別居の親族その他 （ ）
過去ご相談の有無	無・有 （ 時期：いつごろでしょうか？ ）
お問い合わせ者さま住所	
ご相談者さま住所	
返信先FAX番号 ※必ずチェックを 入れてください。	- -

お問い合わせ内容・ご相談内容