

じゅうたん思い出アルバム

ご応募ありがとうございます。

ふりがな		電話番号	
お名前		F A X 番号	
ご住所			
メールアドレス			
写真の有無	あり (メール添付・ 郵送)	なし	

ご紹介させていただく際は都道府県のみ記載いたします。

_____枚目 / _____枚中

お話や写真の説明をご記入ください。(足りない場合は用紙を追加してください。)

F A X 送信先 : 0 7 4 3 - 8 4 - 0 3 2 8

- FAX が届きましたらご連絡させていただきます。
- 3 営業日を経過しても連絡がない場合は FAX が届いていない場合がございますのでお問い合わせください。

株式会社アートマルワ
TEL : 0743-84-0327