

# FAXお問合せシート

送信 年 月 日

## お見積り・ご注文問い合わせ

□ FAX 059-353-8557 □ TEL 059-354-1175

※ご回答は弊社営業時間内となります。何卒ご了承くださいますようお願い申し上げます。

### <お客様情報>

フリガナ		
お名前		
生年月日		
ご連絡先	Eメール	
	TEL	
	FAX	
ご希望の連絡方法	<input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX	
ご住所	〒	

●ご登録いただいた個人情報は、お客様へのご連絡や情報提供以外の目的では使用いたしません。

### <お問合せ内容>

お見積り/ご注文	<input type="checkbox"/> 見積もりが欲しい <input type="checkbox"/> 注文したい <input type="checkbox"/> 資料請求 <input type="checkbox"/> その他
ご希望コース	
会員権種類	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 平日会員 <input type="checkbox"/> その他
希望価格	万円 ~ 万円
備考欄	※ご希望をご記入ください。※他クラブをお持ちの方は、この欄にご記入ください