



## 睡眠具ぶらざとミタFAXシート

お名前	
ご住所	〒 -
ご連絡先	
FAX	
希望連絡時間	月 日 午前・午後 時頃
希望連絡方法	電話希望 FAX希望
ご依頼事項	商品について聞きたい 商品を購入したい

ご記入欄

--

FAX番号: 048-853-3333