

【FAX】 スペック商品 ご試聴・ご相談 申込用紙

【お客様ご記入欄】

●お客様情報

郵便番号

ご住所

ご氏名

電話番号

FAX番号

携帯電話番号

メールアドレス

●ご希望の日程

第1希望

月	日 ()	:	~	:
---	-------	---	---	---

第2希望

月	日 ()	:	~	:
---	-------	---	---	---

第3希望

月	日 ()	:	~	:
---	-------	---	---	---

●ご試聴、ご相談内容 ご試聴希望機器、ご相談内容等をご記入下さい。

●現在お持ちのオーディオ機器、お好みの音楽等、ご自由にご記入ください。

【スペック記入欄】

●ご希望日の一週間前までにご連絡下さい。弊社よりの返信をもって決定とさせていただきます。