



# F A X 送信用紙

株式会社 関東特殊 宛

ご記入日： 年 月 日

ご住所	(〒      -      )		
お名前	(ふりがな)		
貴社名／貴院名 (法人様の場合)	(ふりがな)		
ご連絡先	TEL	携帯電話	
メールアドレス			
優先連絡先 (○で囲んでください)	お電話	/ ファックス	/ 携帯電話 / メール
お問合せ内容 (番号に○を付け、 お問合せ内容をご記入ください。)	1. 民間救急車について      2. 民間福祉タクシーについて		
	3. ハートフル倶楽部について      4. 天国への宅配便について		
	5. 葬祭に関して      6. その他(      )		
	-----		
	-----		
	-----		
	-----		
	-----		
	-----		
	-----		
	-----		
	-----		
	-----		

こちらへ送信ください . . . . . FAX : **028-673-7696**

株式会社 関東特殊 (本社) 〒329-1314 栃木県さくら市柿木澤63 TEL:028-682-4633