

## FAXお問い合わせ用紙

貴社名	
部署名	
お名前 ※	
メールアドレス	
ご住所	〒
電話番号 ※	
FAX番号	
ご用件 ※	

※は必須項目です。ご記入漏れなきようお願いいたします。

FAX番号 : 06-6180-3426

後日、担当者からご連絡いたします。



株式会社 アーバンKシステム

〒538-0044 大阪府大阪市鶴見区放出東3丁目23-19

TEL : 06-6180-3421 FAX : 06-6180-3426