

# FAXお問い合わせ・ご注文シート

サンシャイン

(ふりがな)

お名前：

《必須》

ご住所：〒

《必須》

日中ご連絡先電話番号：

《必須》

メールアドレス：

お問い合わせ・ご注文内容

例) ブラインドクリーニングの見積もり希望：約 000cm×000cm 00 枚

**※ご注文の場合、確認のご連絡をもって「確定」とさせていただきます。**

※ お客様の個人情報を目的の範囲内で利用するとともに、適切な方法で管理いたします。  
別段の事情がない限り、お客様の承諾なく第三者に情報を開示・提供することはありません。

有限会社 サンシャイン  
フリーダイヤル  
0120-469-884

**FAX:0480-40-3216**

※ 番号は間違いのないよう、ご確認ください。