

快適空間スクリオ 宛 【介護用品無料おためしサービスお申し込みFAX用紙】

この用紙を送信先のFAX番号 **072-720-7081**
 上記のFAX番号で通話中が続く場合は、右のFAX番号にご送信ください。 **072-724-2630**

● お申し込みの方		■記入日: 20 年 月 日	
■個人情報提供の同意		<input type="checkbox"/> 快適空間スクリオの個人情報保護方針と利用目的に同意します。	
■お名前 (団体・法人は、ご担当者様の氏名もご記入ください)		カタカナ : _____ 漢 字 : _____	
■ご住所 (マンション・団地等は、建物の名称もご記入ください)		都 道 府 県	市 郡 区 町 村
		■〒 _____ - _____	
■お電話番号		- -	■FAX番号 - -
■電子メールアドレス		@	

● おためし希望商品
商品番号(メーカー品番): <例> 12-345
商品名: <例> 高齢者用電話機ジャンボプラス

● お届け先	お届け先が、お申し込みの方と異なる場合、下記の欄にご記入ください。		
■お届け先のお名前 (団体・法人は、ご担当者様の氏名もご記入ください)	カタカナ : _____ 漢 字 : _____		
■お届け先のご住所 (マンション・団地等は、建物の名称もご記入ください)	都 道 府 県	市 郡 区 町 村	
	■〒 _____ - _____		
■お届け先のお電話番号	- -		
■お届け先のFAX番号	- -		



快適空間スクリオ・神崎株式会社
 www.scrio.co.jp

住所 大阪府箕面市瀬川4-1-50 〒562-0045
 電話 072-720-7080 メール ref@scrio.co.jp

