

FAX送信方向



接客向上委員会&Peace

訪問診断 申し込み用紙

御社名：

ご担当者様 氏名：

(役職：

)

ご住所：

TEL：

FAX：

E-mail：

診断を希望する店舗名：

店舗所在地：

【診断を申し込んだ理由・動機】

お問い合わせ、ありがとうございます。内容を確認した後、改めてこちらからご連絡させていただきます。

FAX 送信先： **045-572-0941** (接客向上委員会&Peace)