

FAX送信先 089-943-6246

F A X 問 合 せ シ ー ト

ふりがな(必須)	
会社名(必須)	
部門名・役職	
ふりがな(必須)	
お名前(必須)	
会社住所(必須)	
電話番号(必須)	
FAX番号	
E-mail	
お問合せ内容(必須)	
返答方法(必須)	<input type="checkbox"/> 電話返答希望 <input type="checkbox"/> FAX返答希望 (ご希望の返答方法にチェックを入れてください) <input type="checkbox"/> E-mail返答希望

●個人情報の取り扱いについて
お問合せ頂きました個人情報は、弊社個人情報保護方針に基づき管理しご返答以外に利用致しません。

いよぎんリース株式会社
TEL 089-933-1220