

お問い合わせ F A X シート

F A X 番号：0 2 6 8 - 3 5 - 0 4 3 1

お問い合わせされる方の情報

おなまえ	
ご住所	
お電話番号	
F A X 番号	
メールアドレス	

件名

☐ お問い合わせ	☐ パンフレット請求	☐ そのほか
---------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------

内容

--

お問い合わせ頂きました情報は厳重に管理いたします

送信先：N P O 法人 T E A R

386-0152

長野県上田市大屋 8 3 - 7

NPO 法人 T E A R

TEL・F A X 0 2 6 8 - 3 5 - 0 4 3 1