

# ■ お申し込み用紙

※必要事項をご記入の上、FAXまたは郵送にてお送りください。

| 取次店・ご紹介店さま情報                                 |          |
|--|----------|
| 会社名（屋号）                                      |          |
| ご担当者名（個人名）                                   |          |
| 電話番号   |          |
| お客さま情報                                       |          |
| 会社名（屋号）                                      |          |
| ご担当者名（個人名）                                   |          |
| ご住所（設置場所）                                    | □□□-□□□□ |
| 電話番号   |          |
| メールアドレス                                      |          |
| お申し込み内容<br>※お客さまのご希望のお申し込み内容を<br>簡単にご記入ください。 |          |

FAX送信先

**03-3351-7300**

郵送先

〒160-0001 東京都新宿区片町2-3 菱和ビル5F  
株式会社トータル通信 光オフィス.com宛