

# お問合せフォーム

iDサービスセンター FAX 06-6538-5669 宛

申込み日      年      月      日

ご希望サービス	<input type="checkbox"/> 電話代行サービス <input type="checkbox"/> 私書箱・住所利用 <input type="checkbox"/> 指定先転送・逆転送 <input type="checkbox"/> その他			
ふりがな				
屋 号				
住 所				
電 話 番 号		F A X		
代 表 氏 名				
社 員				
仕 事 内 容				
携 帯 電 話				
メールアドレス				
業 務 ポ イ ン ト	○ 電話応対時の注意点			
	○ 会社への道順・電話での説明ポイント			
	○ 最寄駅・バス停			
	主要取引先名 ご担当者	1.	2.	3.
	主要取引先名 ご担当者	4.	5.	6.
備 考 欄				

※ご記入いただいた個人情報は、本人確認、料金請求、お問い合わせ対応、各種案内送付及びその他サービス提供を行う目的のみに使用します。