



→三光製作（株）FAX：053-474-0590

メール de お知らせサービス 申込み用紙

◆ 貴社名		
◆ 住所		
◆ 電話番号		
◆ FAX 番号		
◆ご登録頂くメールアドレス (最大5アドレス)	(所属部署・ご氏名)	@
	(所属部署・ご氏名)	@
	(所属部署・ご氏名)	@
	(所属部署・ご氏名)	@
	(所属部署・ご氏名)	@
◆ご利用目的やご要望などをお寄せ下さい。今後の改善に役立てたいと思います。		

ご協力ありがとうございました。

三光製作使用欄

受付日	担当	備考欄	登録日	承認
/			/	