

FAX 多言語拡声器購入前相談 デモ機貸出依頼書 (FAX 番号 : 079-245-5225)

依頼日 : 令和 年 月 日

ふりがな 社名・団体名	☎ FAX
ふりがな 担当者	☎ FAX
御住所	〒
目印 & 簡単な地図	
機種	メガスピーク ・ M L I (O印をつけてください。) 希望日 : 年 月 日. 第2希望日 : 年 月 日
相談内容	

※希望日をご記入ください。それを元に日程調整を行います。