ファックス申し込み書

送信先：株式会社インタークロス・コミュニケーションズ　FAX：03-5820-7166

希望書籍名

お申込人：（いずれかを○で囲んでください）　　個人　　法人 (会社又は所属団体)

氏名：

ふりがな：

年令：　　歳

性別：（いずれかを○で囲んでください）　　男　　女

郵便番号：　　ー

住所：

電話番号：　　(　　)

ファックス番号：　　(　　)

会社名又は所属団体名：

部署：

職種：

E メールアドレス：

ご質問等ございましたら、こちらにどうぞ。