

※この用紙を印刷してお使いください

FAX送信方向

FAX24時間受付: 0274-73-3131

言語くん 理解・発話自主トレキット 資料請求申込用紙

お申込み者	ご住所	□□□-□□□□		
		都道府県	市郡	
	フリガナ			
お名前	様	TEL	()	
		FAX	()	
メールアドレス				

給付申請使用の有無	<input type="checkbox"/> 給付申請に使う	<input type="checkbox"/> 給付申請に使わない
-----------	----------------------------------	------------------------------------

※給付申請使用者には見積もりをお送りします。

▼「給付申請に使う」を選択した方は、申請される方の情報をご記入ください

申請者情報	ご住所	□□□-□□□□		
		都道府県	市郡	
	フリガナ			
お名前	様	TEL	()	

■ご希望の商品タイプ・数量

7インチタイプ	<input type="text"/>	台	10インチタイプ	<input type="text"/>	台
---------	----------------------	---	----------	----------------------	---

▼ご質問事項などがございましたらお書きください。

※この用紙を印刷してお使いください

FAX送信方向

※記入例

FAX24時間受付: 0274-73-3131

言語くん 理解・発話自主トレキット 資料請求申込用紙

お申込み者	ご住所	3 7 9 - 0 2 0 4			群馬 都道府県 富岡 市郡 妙義町行沢264-1	
	お名前	フリガナ	シマダ タロウ		TEL	0274 (73) 3044
		嶋田 太郎 様		FAX	0274 (73) 3131	
メールアドレス	info@gengokun.com					

給付申請使用の有無	<input type="checkbox"/> 給付申請に使う	<input checked="" type="checkbox"/> 給付申請に使わない
-----------	----------------------------------	---

※給付申請使用者には見積もりをお送りします。

▼「給付申請に使う」を選択した方は、申請される方の情報をご記入ください

申請者情報	ご住所	□ □ □ - □ □ □ □			都道府県 市郡	
	お名前	フリガナ			TEL	()
様						

■ご希望の商品タイプ・数量

7インチタイプ	<input type="text" value="1"/>	台	10インチタイプ	<input type="text" value="0"/>	台
---------	--------------------------------	---	----------	--------------------------------	---

▼ご質問事項などがございましたらお書きください。