



無料お試し FAX 申込書

●下記をご記入の上、FAX にてお送りください。

●お申込み後、担当者からご連絡させていただきます。

お申込み日 年 月 日

| | | | |
|--------|---|-------|--|
| フリガナ | | フリガナ | |
| 施設名 | | ご担当者名 | |
| TEL 番号 | | | |
| FAX 番号 | | | |
| お届け先 | 〒 | | |

モニター内容

◆ 1ヶ月プラン × 2回分が無料

(1回につき、商品を4個お届けいたします。)

◆ 商品は弊社で選んだものをお届け致します。

商品と一緒に簡単なアンケート用紙も
同梱させていただきます。

宜しければご記入いただけますと幸いです！

【ご希望商品記入欄】 ※商品一覧の中でご希望の商品がございましたら、ご記入ください。

| 商品名 | 個数 | 商品名 | 個数 |
|-----|----|-----|----|
| | | | |
| | | | |

【備考欄】 ※ご要望やご質問などがございましたら、ご記入ください。