

# お問合せ・お申込(FAX専用)

<b>FAX</b>	
<b>047-492-2175</b>	
メールアドレス	
お名前	
会社名、店名	
連絡先(お電話番号)	
業態	<input type="checkbox"/> 居酒屋 <input type="checkbox"/> 焼肉屋 <input type="checkbox"/> ラーメン <input type="checkbox"/> レストラン <input type="checkbox"/> カフェ <input type="checkbox"/> その他
営業形態	<input type="checkbox"/> ランチ、ディナー営業 <input type="checkbox"/> ディナータイムのみ営業 <input type="checkbox"/> ディナー、深夜帯営業 <input type="checkbox"/> 一日中営業
問合せ項目	<input type="checkbox"/> 購入したい <input type="checkbox"/> 詳しい話が聞きたい <input type="checkbox"/> 資料がほしい <input type="checkbox"/> その他
備考	