ＦＡＸお問い合わせ用紙

島田硝子店　行　島田和宏　宛

ＴＥＬ　03-3935-3263　**ＦＡＸ　03-3932-3754**

日　付	年　　月　　日
お名前（ニックネームでも結構です）	
ご住所（～区、～市でも結構です）	
お電話番号（※必ずお書き下さい）	
ＦＡＸ番号（※必ずお書き下さい）	

お問い合わせ内容（※必ずお書き下さい）