

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： —

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。