

# FAX お問合せシート

アトリエ15 FAX 0265-98-6774

旅館ホテル名 \*

お名前 \*

フリガナ \*

性別

・男性 ・女性 (該当に○して下さい)

年代

・20代 ・30代 ・40代 ・50代 ・60代以上 (該当に○して下さい)

住所 \*

〒

—

都道府県

市区町村

町名番地

電話番号 \*

—

—

FAX番号 \*

—

—

メールアドレス \*

ご希望の返信方法 \*

・電話 ・FAX ・メール ・その他( ) (該当に○して下さい)

お問合せ内容 \*

(\*は必須でお願いします。)