

NTTファクス104専用送信用紙

月 日 (時 分) 計 枚中 枚目

あなたのお名前

ファクス番号(市外局番から正確に記入をお願い致します。)

：	：	：	：	：	：	：	：	：	：
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

受付ファクス番号 24時間受付全国共通

 **0120-000104**

※ご利用の際には案内料がかかります。
※ご記入いただいたお客様の情報(お名前、ファクス番号等)については、お問い合わせ結果のご返答およびご利用料金の請求等、本サービスの提供にあたり必要となる範囲で利用いたします。
※番号をお確かめのうえ、お間違えのないようお願いいたします。

お問い合わせ内容

お調べになりたいのは? ファクス番号 電話番号

お問い合わせ先

(フリガナ)
名前・名称:

(フリガナ)
住 所:

業種など:

NTTファクス104専用送信用紙