



FAX

事業者用、問い合わせ
DEXF04

日付： _____

(ふりがな)

名前： _____

(ふりがな)

事業名： _____

郵便番号： _____

(ふりがな)

住所： _____

電話番号： _____ ファックス番号： _____

メールアドレス： _____

内容：

注意：名前、住所の振り仮名はひらかな、カタカナ、ローマ字にて必ず書き込んで下さい。住所の最後に部屋番号などがございましたら忘れずにご記入下さい。このファックスの受領確認に付きましてはメールにて対応させていただきます。もしメール以外での対応希望の方はメモ欄にその旨をご記入下さい。

FAX 番号： (702) 577-0730

Desertex Corporation
8550 W. Desert Inn Rd. #102-166, Las Vegas, NV 89117, USA | Tel: 702-712-0055