

FAX:052-251-7139

* 番号をお間違えのないようご注意ください。

* 料金明細書or検針票のいずれかを調査依頼FAX送信用紙と一緒に送り下さい。

* 下記項目は全て必須です。

調査依頼FAX送信用紙

送信日	年	月	日
送信社名			
送信者			
連絡先			

* 送信者名はフルネームでご記入下さい。

会社名(屋号)			
TEL番号		FAX番号	
住所			
担当者名		担当者役職	
業種		電気稼働時間	
希望連絡時間			

【備考】

--