



FAX送信先：

0562-47-0755

有限会社
中村広報 デザイン相談シート

ご記入日 年 月 日

お問い合わせ種別	<input type="checkbox"/> 技術について <input type="checkbox"/> 価格について <input type="checkbox"/> その他
お名前	
会社名・団体名	
部署名	
ご住所	
お電話番号	
メールアドレス	
Zoom無料相談	第1希望： 月 日 時 / 第2希望： 月 日 時
ロゴや写真などのデータ	<input type="checkbox"/> Ai データがある <input type="checkbox"/> jpegなどのデータがある <input type="checkbox"/> ない
ご相談内容	

ご記入ありがとうございました。ご相談内容をご確認後、担当者より折り返しご連絡させていただきます。