

FAX用お問い合わせ用紙

島田硝子店 行 島田 和宏 宛

TEL 03-3935-3263 **FAX 03-3932-3754**

日 付	年 月 日
お名前(ニックネームでも結構です)	
ご住所(～区、～市でも結構です)	
お電話番号(必ずお書き下さい)	
FAX番号(必ずお書き下さい)	
お問い合わせ内容(必ずお書き下さい)	