FAX 専用お問い合わせ用紙

お問い合わせの種類	□ クリアボックスについて　□ ソフトPPについて　□ 文具について □ その他
貴社名	
ふりがな	
お名前	
ご住所・連絡先	（〒　　ー　　） 都道府県　　区群市
	電話番号：　　FAX番号：
お問い合わせ内容	

■ 個人情報の取扱いについて

あなたがご記入頂いた個人情報に関しては、弊社の個人情報保護方針に基づき適切に管理されます。お預かりする個人情報は弊社からのイベントのご案内・ご連絡など業務上、必要な範囲でマーケティング活動に活用いたします。法令に基づく開示要請を除きあなたの同意なしに個人情報を他社へ開示転売などを行うことはありません。お申し込みをもってご同意頂いたとみなします。また、お申し出を頂いたときにはあなたの個人情報を削除いたします。

新光化成株式会社
SHINKO KASEI CO.,LTD.

24時間受付　FAX 0572-44-9238