**送信日:　　　　年　　　月　　　日（　　）**

**ページ数 (表紙含む)：　　　　　　　枚**

**F　A　X**

#### 送付先：ハートフルウェア有限会社

#### 発信元：

代表取締役　藤井　加代子　様

電話番号: 06-6855-2118

FAX 番号: 06-6855-1871

**ご氏名　　　　：**

**ご住所　　　　：〒　　　　-**

**電話番号　　　：　　　　　 （　　　 ）**

**ＦＡＸ番号　　：　　　　　　（　　　　）**

**E-mailアドレス：　　　　　　　　　＠**

**（内容にㇾ点を付けて下さい）**

**□お問い合わせ**

**□商品の購入申し込み**

**□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）**

**商品番号：（HA・HP　　　　－　　　　　　　）**→HA又はHPに〇を付けて商品番号を記載下さい

**[お問い合わせ内容・ご注文・メッセージ]**→左記のいずれかに〇を付けて下さい