

株式会社 ミシマ 御中
FAX. 042 - 316 - 9499

		平成	年	月	日
ご氏名	(才) 男・女	ご職業			
ご住所	〒				
TEL		FAX			
E-mail					

下記の件についてご相談申し上げます。

1	現状
2	相談事項
3	ご希望
4	弊社をお知りになったきっかけ

	紹介	紹介者のお名前	
	インターネット		
	新聞	新聞名	
	本	書籍名	
	広告		
	他	理由	