



無料お試しプラン申込用紙

FAX送信日(お申込み日)	送信先 : クリクラ筑西
月 日送信	FAX番号 0120-247-677

以下に必要事項をご記入の上、FAXにて送信してください。
[]のある項目は必須ですので、必ずお書き込みください。
のちほど当社担当者よりご連絡させていただきます。

お名前	ふりがな _____
会社名(法人の場合のみ)	ふりがな _____
配達先住所	〒 _____
ご連絡先電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	
サーバーのご希望サイズ	<input type="checkbox"/> 床置用(L型) <input type="checkbox"/> 卓上用(S型)
同居人数	<input type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> 1人暮らし <input type="checkbox"/> 2人暮らし <input type="checkbox"/> 3人暮らし <input type="checkbox"/> 4人暮らし <input type="checkbox"/> 5人暮らし以上
ご利用のきっかけは	<input type="checkbox"/> チラシ各種広告 <input type="checkbox"/> 友人知人の紹介 <input type="checkbox"/> 配送車両を見て <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 当社社員より <input type="checkbox"/> 勤め先が使用している <input type="checkbox"/> その他
備考・ご要望	



クリクラ筑西

〒308-0007 茨城県筑西市折本333-24

[電話受付時間]月～金(祝祭日除く)9:00～18:00



フリーダイヤル

0120-657-966