

# FAX申込書

(いずれかに  をご記入下さい)

購入申込

試写申込 (購入検討用・要返却)

## ■送り先

企業・ 団体名			
郵便番号			
御住所			
電話番号		FAX	
部署名		ご担当者 お名前	
E-mail			

## ■ご希望の教材

作 品 名	媒体種別	本数 (セット数)
	DVD・VHS	本・セット
	DVD・VHS	本・セット
	DVD・VHS	本・セット
	DVD・VHS	本・セット
	DVD・VHS	本・セット
	DVD・VHS	本・セット
	DVD・VHS	本・セット

\*備考:教材・試写ともにDVDのみ、VHSのみの場合がございます。(試写用DVD・VHS返送時の送料はお客様のご負担となります。) あらかじめご了承ください。

株式会社 アスパクリエイト

**FAX:03-5803-9530**

〒113-0033 東京都文京区本郷 5-25-16 石川ビル 10階

TEL:03-5803-9511 <http://www.asp-create.com> [info1@asp-create.com](mailto:info1@asp-create.com)