

お申込み日 年 月 日

FAX申込書

(いずれかに☑をご記入下さい)

- 購入申込 見積り依頼 カタログ請求
 試写申込 (購入検討用・要返却) その他 お問い合わせ

■送り先

企業・団体名			
郵便番号	〒		
ご住所			
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	本・セット
	DVD	本・セット
	DVD	本・セット
	DVD	本・セット
	DVD	本・セット
	DVD	本・セット

通信欄 (納期や請求書宛名などご要望があればご記入ください)

*備考：試写用DVD返却時の送料はお客様ご負担となります。あらかじめご了承ください。

ASP 株式会社 **アスパクリエイト** **FAX:03-5803-9530**
CREATE

〒113-0033 東京都文京区本郷2-27-17 ICNビル

TEL: 03-5803-9511 Mail: info1@asp-create.com <http://www.asp-create.com>

