# FAX

## 個人情報に関する問い合わせ

| TO: | テクトロニクス社<br>個人情報担当窓口　行き<br>FAX：0120－046－011 | 送信日：　　年　　月　　日<br>送信枚数：　　枚 |
|---|---|---|

ご連絡先

| | |
|---|---|
| お名前 | |
| ご住所 | 〒　　－ |
| 会社名 | |
| ご所属 | |
| 所在地 | 〒　　－ |
| 電話番号 | －　　－ |
| FAX | －　　－ |
| E メール・アドレス | |

お問い合わせ

| | |
|---|---|
| 件　名 | |
| お問い合わせ・ご質問の内容 | |

以上

【以下、当社記入欄】

| 受付日 | 備　考 |
|---|---|
| | |