

ON- LINE

SUPPORT CENTER

LASER SERVICE SUPPORT CENTER

年 月 日



必要事項をご記入の上、FAXにて送信してください。

FAX 送信先

(0587) 95-9324

(オンラインサービスサポートセンター行き)

フリガナ 貴社名			
会社 ご住所	〒 □□□□ - □□□□□□	都道 府県	市郡 区
TEL	()	FAX	()
所属		御役職	
フリガナ ご芳名			

機番	機種名
ご用件	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

個人情報の取扱いについて
当社の個人情報の取扱いに関する方針に関しては当社ホームページ <http://www.mazak.jp/> をご参照ください。

Mazak
ヤマザキマザックトレーディング株式会社