FAX 申込用紙

06-6716-1177

FAX にてお申し込みを行いたい方は下記の必要な項目をご記入の上、
上記 FAX 番号番号までお送り下さい。

ご利用希望内容

施設名	様	担当者名	様
ご住所			
TEL		FAX	

お名前	カット	シャンプー	カラー	パーマ	顔剃り [有料 無料]	その他	備考

【ご意見・ご質問】