

# F A X 予約申し込み用紙

transtage株式会社行

FAX番号 054-270-6399

以下ご記入の上当社までFAXよろしくお願い致します

フリガナ \_\_\_\_\_

お名前 \_\_\_\_\_

フリガナ \_\_\_\_\_

郵便番号 〒 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電 話 番 号 \_\_\_\_\_

年 齢 \_\_\_\_\_ 才

身 長 \_\_\_\_\_ cm

体 重 \_\_\_\_\_ kg

性 別             男     女            (どちらかにレ点)

予約希望日 \_\_\_\_\_

第一希望日    月    日            :    ~    :

第二希望日    月    日            :    ~    :

①9:00~10:30 ②10:30~12:00 ③13:0~14:30 ④14:30~16:00 ⑤16:00~17:30

無料モニターについて     希望する     希望しない (どちらかにレ点)

この用紙のFAX送信にて仮予約。当社より電話確認で予約の確定になります。

transtage株式会社

静岡市清水区下野緑町17-12

TEL    054 - 345 - 6765

定休日    毎週火曜、水曜

営業時間    9:00~17:30