

F A X無料診断申込み用紙

受付F A X番号 0267-22-8274

株式会社 **アスノ**
長野県小諸市大字柏木1400-7
TEL 0267-22-8200
<http://members.ctknet.ne.jp/asuno/>

◆下記の欄をご記入の上F A Xして下さい。送り状は不要です。

ふりがな
お名前

法人・団体名

連絡先・資料等の送り先	お届け先住所	〒	—
		都道 府県	
	お電話番号	()	—
	F A X番号	()	—

防犯カメラの希望数

台

あれば良いと思う
最大の数で構いません

電気代充当プランへの
診断を希望する

はい

いいえ

いずれかに
チェックしてください

導入可能であれば
具体的な資料が欲しい

はい

いいえ

いずれかに
チェックしてください

防犯カメラの
希望設置場所の住所

建物名までご記入ください
複数ある場合は続けてご記入ください。

自動販売機の
希望設置場所の住所

建物名までご記入ください
複数ある場合は続けてご記入ください。