

FAX 026-295-3567



電話リレーサービス利用登録手続き相談
予約申込書

<p>(ふりがな) お名前</p>	
<p>お住まい</p>	市町村
<p>連絡先</p>	メールアドレス
	FAX番号
<p>希望日時</p>	<p><input type="checkbox"/> 第1希望 ____ 月 ____ 日 ____ 時 ____ 分</p> <p><input type="checkbox"/> 第2希望 ____ 月 ____ 日 ____ 時 ____ 分</p>
<p>備考</p>	<p>(ご自由にお書き下さい)</p>