FAX返信用紙

岡陸タクシー 宛

平成＿年＿月＿日

■お問い合わせ内容

ふりがな	
ご氏名	
ご住所	〒　　都道府県
電話番号	市外局番　　－　市内局番　　－

FAX送信先 **0564-53-2110**