FAX送信票

| 発信日 | 令和　　年　　月　　日（　　） | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 送信先 | 大阪府万博子ども招待コールセンター  送信先ＦＡＸ番号： 06-7526-3091 | | | |
| 氏　 名 | （氏フリガナ） |  | （名フリガナ） |  |
|  | |  | |
| 問合せ内容 |  | | | |
|  | | | | |
| 希望する返信方法 　※下記のいずれかにチェック（✔）を入れて、番号等を記入  してください。 | | | | |
| □　　FAX | （FAX番号） | -　　　　　　- | | |
| □　　電話 | （電話番号①） | -　　　　　　- | | |
| （電話番号②） | -　　　　　　- | | |
| （繋がりやすい  時間・曜日） |  | | |