

T&C宛

FAX問合せシート

商品、コンサルティング、当事業へのご意見、お問合せにつきましては当FAXシートをご利用ください。
下記に必要事項をご記入の上、FAX番号 (052) 446-7562 へFAXをお送りください。

トゥモロー&コンサルティング

フリガナ 医院名	
フリガナ お名前	
住所	〒
電話番号	
FAX番号	
メール	

↓チェック(複数可)	お問合せ内容
<input type="checkbox"/>	患者接点チェックについての問い合わせ
<input type="checkbox"/>	院内広報・名刺パンフレットについての問い合わせ
<input type="checkbox"/>	HP制作についての問い合わせ
<input type="checkbox"/>	増患対策についての問い合わせ
<input type="checkbox"/>	コンサルティングについての問い合わせ
<input type="checkbox"/>	プロジェクト化についての問い合わせ
<input type="checkbox"/>	その他(ご記入ください)

↓チェック(複数可)	返信方法
<input type="checkbox"/> 電話にて返信	ご連絡がつく曜日、時間帯をご記入ください [曜日、 時頃]
<input type="checkbox"/> FAXにて返信	上記の宛先へFAXをさせていただきます。(確認のお電話を致します)
<input type="checkbox"/> メールにて返信	上記の宛先へメールをさせていただきます。(確認のお電話を致します)
<input type="checkbox"/> 訪問にて説明	訪問希望日と時間をご記入ください ①希望 月 日、 時頃 ②希望 月 日、 時頃 ③希望 月 日、 時頃

ご記入ありがとうございました。3営業日以内にご返信致しますが、万が一ご連絡が無い場合はお手数ですが、お電話にてご連絡お願いいたします。
トゥモロー&コンサルティング 名古屋市中村区名駅5丁目16-17 花車ビル南館8階 TEL 052-446-7561 FAX 052-446-7562

FAX 052-446-7562