

ユニバスター無料貸出 FAX 申込用紙

以下の項目に必要事項をご記入の上、FAXにて送信してください

日付：

宛先:スミリーフ(株)		差出人:	
電話	03-3229-8110	電話	
FAX	03-3384-0168	FAX	
メール	unibuster@fidec.or.jp	メール	
件名：ユニバスター貸出希望			

下記のとおり、ユニバスターの貸出しを希望します。

活動組織名	
貸出希望台数	
貸出希望日	
貸出期間	※最長10日間です
送付先	〒
担当者名	
ご意見・ご要望	