

FAX 申込書 FAX : 03-3401-8573

PENTAX 645D 体験フェアー参加申込書

ご氏名又は 会社名 ※必須	
住所	
電話番号	
E-mail	
ご希望日 ※必須	6月1日(火) / 2日(水) ※ご希望の日に○をお願いいたします。
ご要望	

※この個人情報は、弊社の体験フェアー以外での目的には使用いたしません。