

記入日： 年 月 日

スタイリングヒアリングシート

お名前

お問い合わせ内容	<input type="checkbox"/> スタイリングについて <input type="checkbox"/> 見積依頼 <input type="checkbox"/> その他
ご依頼主様(団体名等)	
ご担当者様 お名前	
ご連絡先住所 (都道府県からご記入ください。)	
電話番号	
メールアドレス	
スタイリングの場所 (カフェ、飲食店、クリニック、事務所など具体的な場所をご記入ください。)	
スタイリングの開始日 (いつまでにスタイリングを終了させたいかご記入ください。)	年 月 日まで
お問い合わせ内容	

株式会社MATAHARI

〒606-8266

京都市左京区北白川久保田町16-2

Open 10:00 - 19:00 Close 木曜日

TEL 075-712-7622

FAX 075-746-3570