



株式会社レジナ 電磁波環境測定 申込書

申込日 年 月 日

お名前	ふりがな
	(ご担当者名 ※法人の場合)
ご住所	〒
お電話番号	
メールアドレス	
測定箇所	
弊社からの 返答手段	<input type="checkbox"/> 電話で <input type="checkbox"/> 電子メールで

※この仮申し込みを頂戴しましたら、弊社よりご連絡させていただきます。
お部屋の間取りやご訪問日時等を確認後、弊社より正式な申込書類を送付させていただきますので、しばらくお待ち下さいませ。

必要事項をご記入の上、弊社までFAXにてご送信ください。

FAX申込24時間受付!  **047-324-1500**