年　　月　　日

ON-LINE SUPPORT CENTER

LASER TECHNICAL SUPPORT CENTER

必要事項をご記入の上、FAX にて送信してください。

FAX 送信先　(0574) 28-1937

（オプトニクス プログラム問合せ　行き）

フリガナ 貴社名			
会社 ご住所	〒□□□-□□□□　都道府県　市郡区		
TEL	(　　)	FAX	(　　)
所属		御役職	
フリガナ ご芳名			

機番		機種名	
ご用件			

個人情報の取扱いについて

当社の個人情報の取扱いに関する方針に関しては当社ホームページ http://www.mazak.jp/ をご参照ください。

Mazak

ヤマザキマザックトレーディング株式会社