

【お問い合わせ・ご相談予約用 F A X 送信紙】

F A X は 365 日 24 時間受付しております。

お客様情報 (*は必ずご記入ください)

*ふりがな		*電話番号	
*お名前		*F A X 番号	
ご住所	(〒 -)		

ご注意：*の項目への記入が無い場合、ご返答することが出来ない場合がございます。

ご来店希望日時 (受付時間：毎週水曜を除く 10 時～ 18 時)

第一希望	月	日	時頃
第二希望	月	日	時頃

ご注意：予約状況により、ご希望に添えない場合がございます。

お問い合わせ・ご相談内容

--

F A X 送信先： 0 7 2 9 - 4 1 - 4 1 3 7

かぼちゃ薬店

〒581-0883 大阪府八尾市恩智中町 2-357

TEL 0729-41-4137

営業時間：9 時 30 分～ 19 時 水曜定休