

株式会社レスコ 飲食店ミステリーショッピングリサーチ
FAX申し込み用紙 送信先: 045 - 680 - 5215

このページを印刷し、必要事項を記入した上でFAX送信してください。
折り返し今後の手順につき希望の方法で連絡いたします。

ご希望のサービス	<input type="checkbox"/> 一般モニター調査	<input type="checkbox"/> プロ調査
	<input type="checkbox"/> 上級モニター調査	<input type="checkbox"/> お申し込み
	<input type="checkbox"/> お試し調査	<input type="checkbox"/> お見積もり
事業形態 (法人・個人・その他)		
御社名または店舗名		
ご担当者様名		
調査予定店舗数		
調査予定回数		
ご連絡先住所	(当社から覆面調査に関して連絡することが問題ない連絡先のみ記載)	
TEL		
FAX		
メールアドレス		
郵便番号		
住所		
希望連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 郵便
	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> Eメール
希望連絡時間帯		
コメント欄		

株式会社レスコ
神奈川県横浜市中区扇町1-1-2 キンガビル3F

FAX 送信先: 045 - 680 - 5215