

キーコーヒー株式会社 SPチーム 行
(FAX : 03-5401-5081)

お問い合わせ日
_____年 月 日

KEY'S CAFÉ EX お問い合わせシート

お名前	
ご住所	
ご連絡先	※日中ご連絡がつかお電話番号をご記入ください
メールアドレス	
現在経営されている店舗がございましたらお教えてください	
店舗名	
店舗数	
ご住所	
ご質問等ございましたらお気軽にご記入ください	

ご記入いただきましたら、03-5401-5081までFAXにてご送付願います。
担当者より電話連絡させていただきます。