

お 問 い 合 せ 受 付 票

弊社の業務内容やサービスに関するご質問・ご要望・ご意見等がございましたら、
下記のお問い合わせフォームに必要事項を記入のうえ送信 (FAX・Eメール) してください。

☐ お問い合わせ ☐ 開示等(※) ☐ 苦情 ☐ その他 ()

(※)開示等…利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止

お 問 い 合 わ せ 様 情 報	氏 名(必須) :	性別	
	電話番号(必須) :		
	Eメール(必須) :		
	郵便番号・住所 : _____		
	<u>お 問 い 合 せ 内 容</u>		

お問い合わせ窓口 株式会社キャデイン 総務部
〒530-0047 大阪府大阪市北区西天満4-15-18 プラザ梅新14F
TEL:06-6364-3003 FAX:06-6364-7201 Eメール:infom@cadin.co.jp