

# 《法人向け海外提出書類の証明翻訳専用》

## FAXお問い合わせ・発注フォーム

送信先：**03-3499-3007**

英語のコンビニエントサービス 御中

本紙をカバーとして依頼原稿を送信される場合は、  
本紙を含めた送信枚数をご記入ください。

→ **本紙を含め**

**枚送信**

**ご注意  
ください**

以下の事例が多発しています。送信のときはくれぐれもご注意ください！

「送信時、裏表を逆に送信したため当社に白紙FAXとして届く」「読み取り面の汚れなどで真っ黒なFAXとして届く」などの理由で、お客さまのご連絡先が不明となる「迷子FAX」が多発しています。FAXでお申し込みのお客さまは大変お手数ですが、送信後、当社に確認のお電話をいただくか、メールフォームからFAX送信のご連絡をあわせていただくことをお勧めいたします。また、土日祝日の休業日や夜間はFAX着信の確認が速やかにできない場合がありますので、お急ぎの方はメールフォームからあわせてのご連絡をお勧めいたします。

ご依頼社・ご担当者名		
所在地 (建物・号室までご記入ください)	(〒 )	
電話・FAX番号	(電話番号)	(FAX番号)
メールアドレス		
ご用件 (○で囲んでください)	<b>お問い合わせ ・ 見積り依頼 ・ ご発注</b>	
	公証の要否 <b>必要・不要</b> 公証の場合の提出国 (アメリカの場合は州名も)	
ご希望納期	<b>月 日 頃まで・必着</b> (ご希望を○で囲んでください)	
ご発送方法 (ご希望を○で囲んでください)	宅急便 (無料) ・ タイムサービス宅急便 (全国一律 1,080 円) ・ 超速宅急便 (1,620 円 / 1,728 円) 北海道・九州・沖縄地区のみ ・ その他 通信欄でご希望をお知らせください	
ご希望の発送先	上記と同じ ・ 上記とは別の場所 (通信欄でご指定ください)	
会社名の英語表記 <small>大文字・小文字の区別は明確にお願いいたします</small>		
記載されている役員・ 監査役のお名前読み・ 綴り (ヘボン式)  ■パスポートを所持している方は、 記載通りの綴りをお知らせください。 *パスポート取得時に特例申請をしていない限り、長音表記 (h, o, u) は使用できません。 ■外国人の方はファーストネーム、 ミドルネーム、ラストネームを明確 に指定してください。 *欄が足りない場合は別紙に。		
通信欄		

ご記入、ありがとうございました。