

お問い合わせ用紙

フリガナ		
お名前		
ご住所 〒	都道 府県	市区 町村
電話番号	連絡先電話番号（携帯電話）	FAX 番号

▼お問い合わせ内容（※できるだけ詳しくご記入ください。）

<input type="checkbox"/> ご購入について	<input type="checkbox"/> 見学希望	<input type="checkbox"/> 産前予約	<input type="checkbox"/> ペット保険	<input type="checkbox"/> 里親希望	<input type="checkbox"/> その他
<p>●欲しい猫ちゃんが決まっていたら、猫種とID番号をご記入ください。 ●迷っているときは、どのような猫ちゃんが好きかご希望をご記入ください。 ●産前予約の場合も、猫種・性別をご記入ください。</p>					
猫種	ID 番号	性別			
<input type="checkbox"/> シンガプーラ		<input type="checkbox"/> 男の子			
<input type="checkbox"/> スコティッシュフォールド		<input type="checkbox"/> 女の子			



アン・ファミリー

〒583-0024 大阪府藤井寺市藤井寺 4-13-39

TEL/FAX **072-953-7158**

<http://www.cat-an.com/>