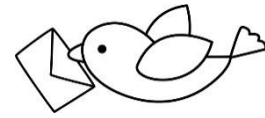


# FAX



宛 先

差出人

NPO 法人ふるーる	名前：
FAX：03-6808-2465	FAX：
電話：03-6808-2397	電話：
ページ数：	日付：

件名：

本文：