

様	受				
月	日	/	午前・午後	時	分
の					
様から					
<input type="checkbox"/>	お電話がありました。				
<input type="checkbox"/>	折り返しお電話をください。				
TEL					
<input type="checkbox"/>	もう一度お電話します。(日 / 時 分頃)				
<input type="checkbox"/>	用件は下記のとおりです。				

様	受				
月	日	/	午前・午後	時	分
の					
様から					
<input type="checkbox"/>	お電話がありました。				
<input type="checkbox"/>	折り返しお電話をください。				
TEL					
<input type="checkbox"/>	もう一度お電話します。(日 / 時 分頃)				
<input type="checkbox"/>	用件は下記のとおりです。				

様	受				
月	日	/	午前・午後	時	分
の					
様から					
<input type="checkbox"/>	お電話がありました。				
<input type="checkbox"/>	折り返しお電話をください。				
TEL					
<input type="checkbox"/>	もう一度お電話します。(日 / 時 分頃)				
<input type="checkbox"/>	用件は下記のとおりです。				

様	受				
月	日	/	午前・午後	時	分
の					
様から					
<input type="checkbox"/>	お電話がありました。				
<input type="checkbox"/>	折り返しお電話をください。				
TEL					
<input type="checkbox"/>	もう一度お電話します。(日 / 時 分頃)				
<input type="checkbox"/>	用件は下記のとおりです。				