

FAX 専用シート

小糸樹脂株式会社
CGP本部

下記にご依頼内容をご記入頂き、FAX願います。
弊社より折り返しご連絡させていただきます。

ご依頼内容（お問い合わせ・お見積り・追加）※どれかに○をしてください。

希望回答日（至急・ 月 日）

会社名：

部署名：

お名前：

E-mail：

TEL：

FAX：