FAX 専用シート

小糸樹脂株式会社
バンプレート係宛

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。

年　　月　　日

ご依頼内容 （お問い合せ・お見積り）※どちらかに○をしてください。
希望回答日（　　月　　日）

会社名：

ご住所：〒

部署名：

お名前：

E-mail：

TEL：

FAX：

▲ FAX 022-288-7333 ▲