

お問い合わせシート

下記に必要事項をご記入の上、FAXにてお送り下さい。

オ ク ロ ウ ミ ッ モ リ

FAX: 0120-096-033

貴社名	ご氏名
ご住所 〒 -	
TEL	FAX
E-mail @	
見積りにあたり、大事な情報ですので、出来る限りご記入下さい。	
数量は？	ご希望納期は？
CADデータはいただけますか？ YES ・ NO	ご予算はお決まりですか？
その他 材料指定・表面処理内容などご指定があれば、なんなりとご記入下さい。	

FAX: 0120-096-033