



FAXでのカタログ請求は、この用紙を印刷して
必要事項をご記入の上、ご送信ください。

FAX番号 055-941-8221

〈ご請求主〉

送信日 平成 年 月 日

会社名	フリガナ

部署名	
ご担当者名	フリガナ

住 所	〒

電話番号	
FAX番号	

〈備 考〉 その他何かございましたらご記入ください。

