

FAXお問い合わせ用紙

株式会社 藤浪 宛て

必要事項をご記入いただき、FAXにてお送りください。

お問い合わせ内容（必須）	<input type="checkbox"/> お見積り(価格)について <input type="checkbox"/> 納期について <input type="checkbox"/> 加工内容について <input type="checkbox"/> ハンドブック請求 <input type="checkbox"/> 技術セミナーのお申込み <input type="checkbox"/> その他
	<p>ご希望やお問い合わせ内容の詳細についてご記入ください。 技術セミナーのお申込みの方はご希望のセミナー名・日程をご記入ください。</p>
貴社名（必須）	
ご氏名（必須）	
ご住所（必須）	〒 -
TEL（必須）	
FAX	
メールアドレス（必須）	

FAX番号:072-432-5995 までお送りください。（担当:仲井まで）

株式会社 藤浪 〒596-0074 大阪府岸和田市本町 10-8