

# FAX お問い合わせシート

弊社の製品をご利用いただき、誠に有り難うございます。  
不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください。

枚中	枚目	ご記入日	年	月	日
----	----	------	---	---	---

貴社名 <sup>*</sup> ：		部署名：			
ご担当者名 <sup>*</sup> ：		E-mail：			
ご住所： 〒      —					
電話番号：		FAX番号 <sup>*</sup> ：			

\*印の項目は必ずご記入ください。

お使いの製品：
お問い合わせ／ご質問内容（できるだけ詳しくご記入ください）


**聖和精機株式会社**  
 大阪支店

URL : <http://www.showatool.com>  
 e-mail: [sales@showatool.com](mailto:sales@showatool.com)

〒561 -0842 大阪府豊中市今在家町7番18号  
 TEL. 06 (6866) 5711 FAX. 06 (6866) 5710