

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*:		部署名:			
ご担当者名*:		E-mail:			
ご住所: 〒 —					
電話番号: — —		FAX番号*: — —			

*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

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