

FAX注文・問い合わせ用紙

東北総合美研有限公司 宛

FAX 022(374)3295

件名	注文・問い合わせ <small>どちらかを○で囲んで下さい</small>	日付	平成	年	月	日
貴社名		ご担当者名				
住所		E-mail				
TEL	()	FAX	()			

問合せフォーム(質問・ラフスケッチ等を書き込んで下さい。)

<p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>
--

【ご注意】 ■ご注文の際は必ず、貴社名・住所・TEL・担当者名・商品の詳しい内容など誤字・脱字が無いようご記入願います。
■ご注文の受付時間/平日9:00~17:00までとなります。(土・日・祝祭日除く)
■納期に関して/サイズや仕様によって、ご希望の納期にそえない場合がございます。 ※当社からご連絡させていただきます。