

お問合せ用紙
<FAX> 0299-69-9251

御社名: _____

ご担当者様名: _____

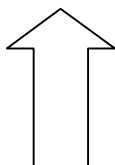
所在地: _____

TEL: _____ - _____ - _____

FAX: _____ - _____ - _____

お問合せ内容

*ほか詳細・ご要望などございましたら、ご記入の上お知らせ下さい。



<FAX> 0299-69-9251
アルベンス株式会社