

【サンプル請求 FAX 用紙】

FAX 送信日： 年 月 日

このページを印刷してご記入の上、FAX 送信してください。

弊社の取扱商品は業務用のため、一般ユーザーの方へはお送りできませんので予めご了承ください。

■お客様の情報 (※必須事項)

貴社名	フリガナ
ご住所	〒
部署名/役職	
ご担当者様名	フリガナ 様
TEL/FAX	/
メールアドレス	

■ご希望のサンプルをご記入ください。(各商品のサンプルを2つまで無償でご提供いたします。)
3つ以上をご希望の場合は、弊社 (TEL : 03-6380-4591) までご連絡ください。

ご希望サンプル1	ご希望サンプル2
----------	----------

■その他お問合せ事項

--

FAX : 03-6380-4592