

商品お問い合わせ用FAX用紙

お問い合わせ商品

ご利用機器のメーカー

ご利用機器の型式

紙幅(mm)

外径(mm/Φ)

芯内径(mm/Φ)

芯の有無

あり

なし

その他事項

貴社名

部署/担当

ご担当者氏名

フリガナ

ご住所

お電話番号

備考

FAXご送付先: **06-6356-6231**