

お問い合わせ・お見積もり用紙 (FAX専用)

製品名	ステンレスワイヤー手摺
-----	-------------

* は必須項目です

記入日	平成	年	月	日
ふりがな * 氏名				
会社名				
* 住所	〒			
* 電話番号			FAX番号	
メールアドレス				
手摺の全長	分かる範囲で結構です		ワイヤー本数	希望本数をご記入ください
お問い合わせ 内容				

以上をご記入の上、FAXにてお送りください。
図面・写真・簡単なスケッチ等ございましたら、
併せてお送り頂けますと助かります。

FAX番号：03-3646-3770

〒135-0011

東京都江東区扇橋1-3-21

有限会社 伴田鉄工所