

貴社名		
部署名		
担当者名		
ご連絡先	TEL	
	携 帯	
	FAX	
お問い合わせ内容	<input type="checkbox"/> 集塵装置の製造 <input type="checkbox"/> メンテナンス <input type="checkbox"/> その他	
自由記入欄		

下記 FAX 番号まで送信下さい。
不明点がございましたらお電話にてお問い合わせ下さい。

TEL.048-299-6656
FAX.048-299-6931