

トータルパッケージ お問い合わせ申込用紙

■ お客様情報

お申し込み日 年 月 日

| | |
|--------|---------|
| 貴社名 | |
| 所属部署名 | |
| 担当者名 | |
| 住所 | 〒 _____ |
| 電話番号 | |
| FAX 番号 | |
| EMAIL | |

■ お問い合わせ内容

| |
|----------|
| お問い合わせ件名 |
| お問い合わせ内容 |

トータルパッケージ株式会社 岩槻工場

〒339-0045

TEL : 048-756-3125

埼玉県さいたま市岩槻区柏崎 323-1

FAX : 048-756-3369