

FAX送信表 ■ホームページからのお問い合わせ

年 月 日(この項を含め 枚)

このページをA4サイズでプリントアウトしてご使用下さい。

宛 先

ACT アクト株式会社

担当:林 幸司

〒452-0962 西春日井郡春日町大字下之郷字野田町21

FAX (052)400-4116

TEL.(052)400-4114

E-mail koji@aiwa-print.co.jp

※は必須項目ですので、必ずご記入下さい。

発信元

御社名

部署

お名前 ※

フリガナ ※

電話番号 ※

FAX番号

E-mail

住所 〒

県 ※

業 種 印刷業 加工業 材料メーカー 商社 製造業
その他 ()

お問合せ種別 ご相談 ご質問 見積依頼 その他

お問合せ内容 ※