



平成 年 月 日

ご依頼主	フリガナ			
	担当者名			
	フリガナ			
	会社名			
	フリガナ			
	住所	〒		
電話番号		FAX		

お問合せ内容	<input type="checkbox"/> 製品全般について <input type="checkbox"/> 修理・各種部品について <input type="checkbox"/> お見積もり・ご注文 <input type="checkbox"/> その他		

担当者宛	千代田工業株式会社 担当者宛の場合→	担当者	宛
	連絡事項		

FAX

06-6358-3367