



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		

BW型 多排空気弁付消火栓 H=400								
お問合せ内容	01		11		23		35	
	02		12		24		36	
	03		13		25		37	
	04		14		26		38	
	05		15		27		39	
	06		16		28		40	
	07-1		17		29		41	
	07-2		18		30		42	
	08		19		31		43	
	合計	09		20		32		44
点	10		21		33			
			22		34		46	

担当者宛	千代田工業株式会社 担当者宛の場合→	担当名	宛
	連絡事項		
FAX	本社工場	<input type="checkbox"/>	0749-42-2703
	大阪営業所	<input type="checkbox"/>	06-6358-3367

※ お間違い防止の為、送付先にチェックをお願いいたします。