

株式会社 大丸製作所 短納期・専用パレット(ご注文・お問い合わせ) 票

必要事項をご記入の上、FAX:042-762-2519 まで送付ください

◆お客様情報

御社名 (必須)	
ご担当者名 (必須)	
役職	
ご住所 (必須)	〒
電話番号 (必須)	— —
FAX 番号 (必須)	— —
メールアドレス	@
お客様の業種 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 機械 <input type="checkbox"/> 電機 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 卸売 <input type="checkbox"/> 小売 <input type="checkbox"/> 行政 その他 ()

◆お問い合わせ内容をチェックしてください

- 見積り・ご注文について 納期について 専用パレット全般について
- 話を聞きたい 会社に来て欲しい 大丸製作所について その他

◆具体的内容をお書きください

※ 見積り・ご注文の場合は、次の欄もご記入ください。

台数 _____ 台

納期 _____ 月 _____ 日頃

株式会社 大丸製作所

電話: 042-761-6113

FAX: 042-762-2519