

F A X お問い合わせ sheet

お問合せ日 平成 年 月 日

(送信元) 【必ずご記入ください】

(送信先)

Eメール	
会社名	
部署名	
担当者名	
TEL	
FAX	



	株式会社コガネイ Web Shop窓口 行 〒184-8533 東京都小金井市緑町3-11-28 TEL:(042)383-7172 FAX:(042)383-7206 E-mail: web-info@koganei.co.jp
---	--

● お問合せ事項 下記の該当するものに をお付けください

商品形式確認 お見積依頼 商品内容(仕様等)確認

その他 ()

>>>商品形式がお分かりになる場合は下記項目にご記入ください

NO.	商品名・形式・電圧等	数量	備考

>>>お問合せ内容をご記入ください

--

～ご記入ありがとうございます～

FAX番号 042-383-7206 Web Shop窓口 行