

お問合せ用紙

FAX送信先

お問合せ日 令和 年 月 日

カーテック関西株式会社 行

FAX 072-924-0728

< お客様情報 >

会社名	※必須	
お名前	※必須	
ご住所	※必須	〒
お電話番号	※必須	
FAX番号	※必須	
メールアドレス	※任意	

< 製品情報 >

メーカー名	※任意	<input type="checkbox"/> 清和工業 株式会社 <input type="checkbox"/> その他()
商品名	※必須	
商品番号	※任意	
数量	※必須	
納入先	※任意	