

FAX お問い合わせ

有限会社 柏真空

FAX:04-7131-7489

● あてはまるものにいくつでもチェックしてください

ご相談 見積りのご依頼 真空蒸着メッキのご依頼 その他 ()

● 本紙以外に送信して頂いた内容と枚数をご記載ください

2枚目以降の送信内容：() 送信枚数：計 枚

貴社名	
部署	
お名前	
ご連絡先	ご住所 〒 電話番号 : _____ FAX番号 : _____ E-mail : _____

お問い合わせ内容
