FAX送信番号 06-6787-6603

お問い合わせ用紙	
(フリガナ) 貴社名	T E L () —
〒 □□□━□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□	F A X () —
	ご担当部署 (及びご担当者名) 部 様
お問い合わせの内容 ○ ご見積り ○ ご相談	○ ご注文 ○ その他
お問い合わせの内容記入スペース (形等のイメージをお伝えしたい場合はスケッチでも結構です)	



株式会社トーケン

〒577-0044 大阪府東大阪市西堤学園町 2-1-11 TEL:(06)-6787-4003 FAX:(06)-6787-6603 HPアドレス:http://www.token1989.co.jp