FAXお問い合わせ用紙

FAX送信先　：　075-662-1184

☐資料請求　　☐お見積り　　☐ご質問　　☐その他

御社名	
部署名	
担当者のお名前	
郵便番号	
住所	
電話番号	
FAX番号	
e-mail	

問い合わせ内容など御記入下さい。

鏡通株式会社
〒601-8448　京都市南区西九条豊田町1
TEL　075-662-0996　FAX　075-662-1184