平成　　年　　月　　日

増田精機株式会社

FAX : 06-6482-4700

お問合せ用FAX用紙

■ 会社名　:

■ 住所　:　〒□□□-□□□□

■ TEL　:

■ FAX　:

■ 担当者名　:

■ お問合せ内容