

お問い合わせ・お見積もり用紙 (FAX専用)

製品名	ステンレスタラップ
-----	-----------

\* は必須項目です

記入日	平成	年	月	日
ふりがな * 氏名				
会社名				
* 住所	〒			
* 電話番号		FAX番号		
メールアドレス				
*ご希望の形 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> ストレート型 <input type="checkbox"/> U字型 <input type="checkbox"/> カゴ付き <input type="checkbox"/> 踊り場付き <input type="checkbox"/> 船舶用		ホームページ製品例を参考にしてください <a href="http://www.tesuri-monpi.com/handahp/link/tarappu-2.html">http://www.tesuri-monpi.com/handahp/link/tarappu-2.html</a>	
* お問い合わせ 内容				

以上をご記入の上、FAXにてお送りください。  
図面・写真・簡単なスケッチ等ございましたら、  
併せてお送り頂けますと助かります。

**FAX番号：03-3646-3770**

〒135-0011

東京都江東区扇橋1-3-21

有限会社 伴田鉄工所