

FAX用お申し込み用紙

FAX:0463-94-0001

このフォームをプリントアウトしていただき必要事項をご記入の上FAXにて送信してください。
近日中に弊社よりご連絡さしあげます。

貴社名(法人の場合)

ご担当者名

部署名

電話番号

FAX番号

Eメールアドレス

ケース用途

収納物重量

約

kg

収納物レイアウト(ご希望等)

◎ご意見・ご要望

用途に合った最も適格な商品をお届けしています。ケース内の仕切や穴開け収納クッションも自由自在に加工いたします。
20色以上のカラーを組み合わせることも可能です。量や形状など、どんなことでもご相談ください。