

お問い合わせ専用 FAX 用紙

送付日： 年 月 日

貴社名	
担当者名	
資料請求	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
電話番号	
住所	
内容	

※資料請求を希望する方は、必ず住所をご記入ください。

株式会社 北陽製作所

〒919-0464 福井県坂井市春江町江留上錦 147

TEL.0776-51-6444(お問い合わせ窓口)

FAX.0776-51-5859