

平成 年 月 日

お問合せシート

【貴社名】 _____

【ご担当者名】 _____

【ご住所】 _____

【電話番号】 _____

【FAX番号】 _____

【E-mail】 _____

【ご返答方法】 E-mail / お電話 / FAX

【お問合せ内容】

(有)光葉商事 宛

FAX番号 043-231-0772