

見積もり依頼専用 FAX 用紙

送付日： 年 月 日

見積もり内容	※ご希望の見積もり内容にチェックをご記入下さい。 <input type="checkbox"/> 再研磨 <input type="checkbox"/> オーダーメイド <input type="checkbox"/> 切削コンサルタント <input type="checkbox"/> その他 ()
企業名	
担当者名	
住所	(〒 -)
電話番号	
E-mail	
内容	

株式会社 シーウェーブ **FAX.0778-22-9866**

〒915-0801 福井県越前市家久町 105-27 TEL.0778-22-9666