

お問い合わせシート<FAX専用>

大伸化学株式会社 宛

お問い合わせ内容

以下の項目をご記入ください

(※)は必ずご記入下さい

会社名

法人の場合(※)

記入例: 株式会社〇〇〇〇(部署名〇〇〇〇)

氏名(※)

記入例: 山田 太郎

住所(※)

記入例: 東京都〇〇区〇〇町 1-2-3 〇〇ビル 4F

電話番号(※)

記入例: 03-1234-5678

FAX番号(※)

記入例: 03-1234-5678

購入ディーラー

FAX番号一覧

●製品に関するお問い合わせ番号

<本 社>	03-3433-3618
<大阪支店>	06-6228-1767
<名古屋支店>	052-561-7505
<福岡営業所>	092-741-4095
<仙台営業所>	022-217-1653