FAX送信

FAX:029－241－1244

下記項目をご記入頂きFAXにてお送り下さい！

FAX お問い合わせ用紙

担当／吉川国之行

24時間
FAX受付中

このたびはお問い合わせいただき誠にありがとうございます。
（ご記入いただいた情報は、ご回答以外の目的で利用することはございません。）

◎要望・相談・質問などご自由にご記入ください。

お問い合わせ内容

プロフィール記入欄

ふりがな 会 社 名					
〒 会社住所					
ふりがな 担当者様名			部 署	役 職	
TEL	（　　）　　－	業 種		配送商品	
FAX	（　　）　　－			従業員数	名
ご回答方法	□FAX □電話 □郵送 □E-mail（メールアドレスをご記入ください）				

■ご質問・お問合せ先

茨記乳配株式会社：〒310-0851 茨城県水戸市千波町1821番地-1
◆内容・申し込みに関するお問い合わせ → 029-241-1241 担当：吉川国之