

FAX 送信用紙

0265-94-1235 アルテプラッツ（有）宛

貴社名

貴社名（ふりがな）

ご担当者様

ご担当者様（ふりがな）

郵便番号

都道府県

住所

電話番号

FAX 番号

メールアドレス

過去のお取引（どちらかにをお願いします）

あり

なし

今回のご注文ご希望商品

メーカー名	商品名	数量

通信欄