

## FAX 送信 フォーム

貴社名	
ご担当者名	
電話番号	
FAX番号	
ご用件	ご希望製品種類: ご希望数量: ご希望サイズ: その他ご要望・詳細
返信ご希望	要 不要
見積りご希望	要 不要

**ナイロンカバン工房**

**TEL:06-6991-9252/FAX06-6991-9253**