株式会社エムアンドエムソックス宛　　FAX:06-6571-5821

ＦＡＸ用お問い合わせ用紙

※このページをA4サイズ縦方向で印刷してお使い下さい。

お問い合わせ日時	年　月　日　時間 AM PM　：
会社名、店名	
事業内容	
ご担当者	様
ご住所	〒　－
電話番号	－　－
FAX番号	－　－
メールアドレス	
ホームページ	http://

お問い合わせ内容

当てはまるものにチェックを入れて下さい。

☐ OEMやパッケージ替えについてのお問い合わせ　※ご検討ロット数、納期は必ず明記下さい。

☐ 新規取引についてのお問い合わせ　※ご検討アイテム名は必ず明記下さい。

☐ その他のお問い合わせ