fax：0258-32-4513

FAXカタログ依頼書

お申し込み日　平成　　年　　月　　日

太枠内は必須項目

会社名			
部署名			
お名前			
住所 （ビル・マンション名まで）	〒		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

＜カタログ請求ジャンル＞

※ お客様の業種をお選びください。カタログは2点までとさせていただきます。

☐ オフィス　☐ 医療白衣　☐ 介護　☐ エステサロン

☐ 食品工場　☐ 作業服　☐ 飲食・レストラン　☐ 園児服

☐ 法被・浴衣　☐ ホテル・旅館　☐ 靴

ご希望のブランドやメーカーがありますか？　（　　）

お客様通信欄

※ カタログは、ご依頼受付後2～3日営業日以内にお届けいたします。

お見積り・サンプル見本のご依頼はホームページのお問い合わせフォームよりお問い合わせください。

株式会社 丸久ユニフォーム