

# カットサンプル申込書

ご連絡先記載欄 必要事項にご記入の上、FAX願います。(\* 必須事項)

ふりがな			部署名	
会社名				
ふりがな			役職	
ご担当者名*				
ふりがな				
ご住所*	〒			
E-Mail				
電話番号*		FAX番号		
業態	設計事務所・建設会社・販売流通・施主・その他( )			

★サンプル請求は、5点までとさせていただきます。

カットサンプル希望商品名	備考

その他(ご質問・ご要望など)

↑ FAX.03-5225-4081 ↑



株式会社 東京工営

TOKYO KOEI CO., LTD.

〒112-0014 東京都文京区関口1-24-8 東宝江戸川橋ビル9階

Tel.03-5225-4080 Fax.03-5225-4081

www.tokyokoei.com