

送信先：サカエトレーディング株式会社
ファックス：052-261-8517

FAX お問い合わせシート

お問い合わせ内容

お名前		電話番号	
会社名		FAX 番号	
住所	(〒 -)		
送信日	平成 年 月 日	送信枚数	本状含め 計 枚

お問い合わせ後 3 営業日以内に当社より連絡がない場合は、通信エラーなどの問題によりお問い合わせ内容が当社に届いていない場合がございます。 その場合は恐れ入りますが再度お問い合わせください。