

紫葉園 FAXご相談フォーム

FAX:0195-45-3048

TEL:0195-45-2466

貴名			
住所			
担当課		担当者様氏名	
電話番号		FAX番号	

いつもご愛顧いただき、ありがとうございます。
下記内容をご記入の上、送信してください。

商品名			
数量			
納入希望日	年	月	日 ()
納品先	-----		
お問い合わせ 内容			