

## FAXご相談フォーム

貴社名	ご担当:
ご連絡先	TEL: FAX:
住所	

品名	
材質	
希望納期	
御依頼 内容	
詳細仕様(図面等、手書きでもOKです)	

**FAX:06-6352-9532** 株式会社 都島テクノワークス  
〒534-0024  
大阪府大阪市都島区東野田町1-9-13  
TEL:06-6351-0985