

年 月 日

株式会社ミヤコシ 御中

■ ご連絡先

お名前： _____

ご住所： 〒 _____

TEL： _____ FAX： _____

回答希望時間： _____

(企業の方のみご記入ください。)

御社名： _____ 部署名： _____

部署名： _____ ご役職： _____

■ お問合せ内容

製品名： _____	部品No.： _____

わかる範囲でかまいませんので、できるだけ詳しくご記入願います。

※ご記入いただいた個人情報につきましては、本問合せ業務にのみ利用いたします。

FAX: 047-493-3071