

FAX 送信先:052-400-3344 株式会社 富士パーライト 行

送信日 年 月 日

## FAX 送信シート

### ■ お客様のご連絡先

会社名 (必須)	
部署名	
ふりがな	
お名前 (必須)	
ご住所	
電話番号 (必須)	
FAX 番号 (必須)	
メールアドレス	@
連絡方法 ○をつけてください	①FAX ②メール ③電話 ご都合の悪い時間がございましたらご記入ください。 ( )

### ■ 製品に関するお問い合わせ内容

お問い合わせ内容を詳しくお書きください。

ご記入後、下記までお送りください。

近日中に担当より折り返しお返事いたします。

株式会社 富士パーライト 新川工場

FAX 送信先:052-400-3344

〒452-0901 愛知県清須市阿原神門 191 番

TEL: 052-400-0986