

# トータルパッケージ お問い合わせ申込用紙

## ■ お客様情報

お申し込み日 年 月 日

貴社名	
所属部署名	
担当者名	
住所	〒 _____
電話番号	
FAX 番号	
EMAIL	

## ■ お問い合わせ内容

お問い合わせ件名
お問い合わせ内容

トータルパッケージ株式会社 岩槻工場

〒339-0045

TEL : 048-756-3125

埼玉県さいたま市岩槻区柏崎 323-1

FAX : 048-756-3369