

F A X 送付のご案内

FAX 053-428-6396

SHODA
SHODA株式会社

切削加工コンシェルジュ

業者登録用紙

御社名		*
フリガナ		*
部署名		
担当者様		*
フリガナ		
郵便番号		*
住所		*
電話番号		*
FAX番号		
メールアドレス		*
設備機械		*
加工素材		*
生產品目		*
備考		

*印は必ずご記入願います