

ToYo TooL
「セール価格面取りカッター」

お見積り依頼書

お申込日	20 年 月 日		
貴社名	フリガナ		
お申込者名	フリガナ	部署名	
		役職名	
ご住所	〒 -		
電話番号		FAX番号	
E-mail			

型番	エンドユーザー様 ※可能な範囲でご記入のご協力をお願い致します	備考

申込書の送付先

株式会社東陽 工具課

E-mail : toyotool@toyo.vc

※メールまたはFAXにてお願い致します

FAX番号 : 0263-54-1834

TEL番号 : 0263-52-2451