

FAX相談フォーム

貴社名		ご担当者	
ご連絡先	住所:		
	TEL:		
図面の有無			
品名		材質	
個数		希望納期	
予算			
詳細仕様(図面等、手書きでもOKです)-その他必要事項があればご記入下さい			

■FAX:049-276-7023

株式会社 英光

埼玉県入間郡毛呂山町大谷木52-1

TEL 049-276-7001