TO：ONe’s（FAX／054－267－3503）

問い合せ

ふりがな		
法人名		
ふりがな		
氏名		
所属部署		
サンプル等送付先		〒
御連絡先	TEL	ー　　ー
	FAX	ー　　ー

問い合せ概要	物性　価格　納期　在庫　サンプル　その他
問い合せ内容	

回答御希望日時　平成　年　月　日　時迄

返信欄	