

# お問い合わせFAX用紙

平成 年 月 日

お名前	
ご住所 〒	
お電話番号	FAX番号

■お問い合わせの種類 1. お見積もり 2. お問い合わせ

■お問い合わせの商品 (該当商品に○を付けてください)

●名入れ手袋

#2005-N平成の華 #20-Nドライブ薄手 #5-N~12-Nカラーナイロン

#50-N安全スベリドメ手袋 #22-Nハイカラードライブ #60-Nパステルカラー

●名入れマット

●メッセージボード

●その他

■お問い合わせ内容



名入れ手袋のご希望デザインなどがございましたらご記入下さい

**株式会社 辻源** 秋田市卸町三丁目3番7号  
TEL 018-862-2535  
**FAX 018-863-4642**