

# 見積もり依頼書

お名前※			
ご連絡先	※住所：		
	※TEL：	FAX：	
※用途			
※形状			
材質			
※サイズ			
※数量		希望納期	
特記			
備考			

→FAX:052-261-2525

※赤印の部分は必須項目です。

岩間金属 株式会社

〒460-0012

愛知県名古屋市中区千代田2-16-21

TEL:052-261-2521