

カタログご請求

FAX 0532-32-1456

ご利用ありがとうございます。下記ご記入欄にご記入の上FAX送信ください。

ご不明な点ありましたらご連絡させていただきますのでよろしくお願いいたします。

ご記入日	年	月	日
------	---	---	---

会社名			ご担当者	
ご住所				
ご連絡先	TEL	FAX		
	e-mail			

ご依頼のカタログについてご記入ください。

いずれかに✓ください

	メーカー名またはカタログの表紙文字	夏物	冬物	どちらも
①		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
②		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑤		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(すべて無料にてご用致します)

なにかあればご記入ください

MARU-UNI.COM

IMAGE UP
UNIFORM

SINCE 1987

有限会社マルヨシ商会

〒441-8007 愛知県豊橋市馬見塚町218-2

TEL 0532-32-7473

e-mail info@maru-uni.com