

お見積り必要事項

ご用命の際下記内容を記入してください。

会社名 ()

連絡先 ()

現在の分かる範囲でご記入をお願いします

充填内容 (種類・内容量・出荷本数等)						
充填容器	支給	<input type="checkbox"/>	支給なし	<input type="checkbox"/>	一括購入	OK
容器印刷	する	<input type="checkbox"/>	しない	<input type="checkbox"/>	ラベル貼り等	有り
液	無償支給	<input type="checkbox"/>	有償支給	<input type="checkbox"/>		
梱包の仕方						
送り先						
その他						

	お問合せ先 マツムラフィリング(株)
	TEL:072-999-6113 FAX:072-998-4584
	E-MAIL: info@matsumura-filling.com