

お問い合わせフォーム

| | |
|---------------------|-----------|
| 貴社名 | ご担当: |
| ご連絡先 | TEL: FAX: |
| 住所 | |
| 品名 | |
| 材質 | |
| 希望納期 | |
| 御依頼 内容 | |
| 詳細仕様(図面等、手書きでもOKです) | |

FAX:025-259-3266 有限会社 三栄木型製作所

〒950-3134

新潟県新潟市北区新崎293-12

TEL:025-259-2909