

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	
金型サイズ	縦 () × 横 () × 高 () × 重量 ()Kg
希望納期	
御依頼内容	(修理・改造・設計変更) 該当する内容に○を付けてください
詳細仕様(図面等、手書きでもOKです)	

FAX:0465-81-8463 有限会社 旭舟技研

〒259-0142

神奈川県足柄上郡中井町久所674-1

TEL:0465-81-8462