

# ファックスご相談フォーム

年 月 日

お名前	
ご連絡先	TEL: <input type="text"/> FAX: <input type="text"/>
ご住所	<input type="text"/>

お問い合わせ内容:

**FAX:025-523-5811**

**富永板金加工所**

新潟県上越市東本町2-3-12

TEL:025-523-5811