

## ●FAXお問い合わせフォーム●

コピーしてお使い下さいませ

御社名	
設置場所	
ご担当者様	
ご連絡先	

機種		メーカー	
型式		年式	
製造番号		NC	

(※NC工作機械の場合)

搬出予定日	いつでも ・ 日時指定あり ・ おおよそ決まっている ・ 未定
日時指定の場合は こちらにご記入下さい	年 月
おおよその場合は こちらにご記入下さい	年 月

その他何かご要望・ご相談がありましたら、ご記入下さい。
-----------------------------

**FAX : 0568-48-9860**

株式会社MMIT 担当者宛て