

FAXお見積依頼・お問合せ用紙

ご利用ありがとうございます。下記必要事項記入の上、送信してください。ご返答させていただきます。

ご記入日

年 月 日

お名前		会社名	
ご住所	〒		
電話番号		FAX番号	
e-mail			
弊社からのご連絡方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 電話		

ご希望のフロート仕様についてご記入ください。

フロート形状	<input type="checkbox"/> 円柱形 <input type="checkbox"/> 球形 <input type="checkbox"/> その他
フロートサイズ (外径×内径×高さ 等)	
比重	
マグネット有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
数量	
使用目的	
使用液体	
使用温度・圧力	
その他ご要望事項	

FAX送信先 0721-55-4822

 理光フロートテクノロジー株式会社

〒584-0023

ご質問はお気軽にどうぞ

大阪府富田林市若松町東2-5-52

電話：0721-26-3039