

## FAXご相談フォーム

貴社名	ご担当:	
ご連絡先	TEL:	FAX:
メール		
ご住所		

御依頼 内容	
詳細仕様(図面等、手書きでもOKです)	

**FAX:03-3739-3403**

**株式会社 古川精機製作所**

〒144-0056

東京都大田区西六郷3-32-7

TEL:03-3734-3401