請求日: 年 月 日

カタログ・資料請求用紙

	ご希望のカタログ・資料にチェックを入れてください。		
	□ デュベ・カバーリング資料□ 防災カタログ□ 帯カタログ□ 使い捨てスリッパ資料□ 防炎製品カタログ		
<u> </u>	フリガナ	17	リガナ
お名前		会 - 社 名	2
ご住所	T		
旂			
ご連絡先	TEL		
先	FAX		
お届け先	※上記で住所と異なる場合、で記入ください〒		
先			
で要望			

FAX.0586-43-3731

株式会社 ライフ

FAX 番号はお間違えのないようお願い致します。

〒491-0914 愛知県一宮市花池 3 丁目 13 番 15 号 TEL.0586-43-3221