



FAX 送信方向

発注・ご相談用 FAX 用紙



株式会社マスナベ

法人名

業種

ご代表者名

様

ご担当者名

様

ご住所

電話番号

FAX 番号

売場面積

改装・新店予定日

ご希望とされるレイアウト等をご記入ください。

※図面データをお送り頂ける場合はメールフォームより願致します。