

●お問い合わせ内容

商品についてのお問い合わせ サンプル製造依頼 その他

●お問い合わせの詳細をご記入ください

●貴社名 _____ ●部署名 _____

●貴社業務内容 _____

●ご担当者名 _____ ●お電話番号 _____

●メールアドレス _____

●ご住所 〒 _____ 都道府県 _____ 市区町村 _____

番地 _____ 建物 _____

送付先：山二造酢株式会社 〒514-0811 三重県津市阿漕町津興 2476

FAX：059-225-2302 Tel：059-225-2321