

FAX送信日

月 日送信



安田紙業

お問い合わせシート

必要事項をご記入の上FAXをお送りください。
折り返し、弊社よりご連絡いたします。★は必須事項です。

■ 貴社名 ※法人様の場合

■ お名前 ※法人様の場合、ご担当者名

★

■ ご住所

■ 電話番号

★

■ お問い合わせ項目 ※該当する項目に印をつけて下さい。★

個人の方 古紙引取相談

法人の方 古紙引取相談

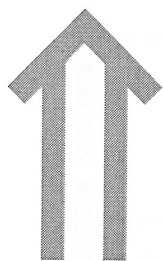
学校・自治体の方 古紙引取相談

古紙分別方法について

その他ご質問・ご相談

■ お問い合わせ内容

★



FAX
送信方向

FAX:0766-22-4481

※FAXの送信間違いはご注意ください。