こちらをプリントアウトして FAX をお送りください

【 24 時間受付フリーダイヤル FAX 】**0120-667-554**

ご使用機種確認用紙

御社名	
住所	
電話番号	
FAX 番号	
ご担当者名	

メーカー名	機種名	カートリッジ型番	台数

株式会社祥林舎　担当者

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿