

お問い合わせシート

※チェックを入れてください

- ご注文
 見積り依頼

お問い合わせ日

月 日

- 名刺

--

- 封筒

--

- トナー

メーカー	プリンター型番	トナー型番	数	備考

会社名	
ご担当者様	
住所	
ご連絡先	
ご要望等	

FAX:097-545-4227に送信してください

株式会社ラハイナ

本社 〒870-0815 大分県大分市南春日町2-25

TEL:097-545-5592 FAX:097-545-4227

福岡営業所 〒810-0041 福岡県福岡市中央区大名1-2-20

TEL:092-715-2354