お問い合わせフォーム

貴社名	ご担当：
ご連絡先	TEL：　　FAX：
住所	
希望納期	
材質	
表面加工	
メッキの厚み	
質量・重さ	
吊り（やとい）	**あり　・　なし**
御依頼 内容	

詳細仕様(図面等、手書きでもOKです)　　※大きさ、溶質、重さをご記際下さい。

FAX　0265-29-8924 飯田メッキ工業　株式会社

〒399-2602
長野県飯田市下久堅下虎岩463
TEL　0265-29-8921