お問い合わせ用紙

お客様区分： ☐ 個人企業の方　☐ 法人の方　☐ 個人の方	
会社名：	ＴＥＬ：
お名前：	ＦＡＸ：
ご住所：　〒　　ー	
お問い合わせ項目 ☐ 製品について ☐ OEMについて　- 企業(個人・法人)のみ - ☐ 販売代理店制度について　- 企業(個人・法人)のみ - ☐ その他	
お問い合わせ内容	

株式会社カーレッグ
〒152-0003
東京都目黒区碑文谷5丁目12番14号　深澤ビル202号
TEL:03-6425-7340 (代)
FAX:03-3714-4060