

FAX 送信先：株式会社カシフジ 本社営業部

075-661-5270

日付 年 月 日

## 会社案内・製品カタログのご請求

必要事項をご記入の上、FAX 送信して下さい。  
※の項目は必ずご記入下さい。

ご要望のカタログ名・部数・言語をご記入下さい。※

## ご送付先

ふりがな  
お名前※

貴社名（学校名）※

部署名（学部名）

お電話番号※

FAX 番号

ご住所※ 〒

メールアドレス

備考

**Kashifuji**

〒601-8131 京都市南区上鳥羽鴨田 28  
TEL：075-661-5271 <http://www.kashifuji.co.jp>