



FAX 専用 お問合せシート

御社の今困っていること興味のある商品等をご記入ください。

裏面送信にご注意
こちらから送信ください

FAX 番号

049-224-1630

※番号のおかけ間違いにご注意ください。

カタログ希望

← カタログご希望の方は、こちらをチェック!

下記の会社情報欄にご記入いただいた住所へ郵送させていただきます。

利用目的	<input type="checkbox"/> 御社(工場内)で使用 <input type="checkbox"/> 販売する <input type="checkbox"/> その他()		
<input type="checkbox"/> ユニフォーム	<input type="checkbox"/> サラドラユニフォーム <input type="checkbox"/> サラドラ続服 <input type="checkbox"/> ドライクルユニフォーム <input type="checkbox"/> シルクウェーブユニフォーム <input type="checkbox"/> ミューファンユニフォーム <input type="checkbox"/> ハイグレードユニフォーム <input type="checkbox"/> スタンダードユニフォーム <input type="checkbox"/> その他()		
<input type="checkbox"/> ズキン	<input type="checkbox"/> サラドラ ズキン <input type="checkbox"/> サラドラ フルフェイスズキン <input type="checkbox"/> サラドラまゆ毛ガードズキン <input type="checkbox"/> サラドラ D型ズキン <input type="checkbox"/> サラドラ Q型ズキン <input type="checkbox"/> BFズキン <input type="checkbox"/> BFフルフェイスズキン <input type="checkbox"/> サンメリットマスターズキン <input type="checkbox"/> ロングセラーズキン <input type="checkbox"/> 別注・その他()		
<input type="checkbox"/> インナーキャップ	<input type="checkbox"/> フルフェイスインナーキャップ(FF4000/FF4100) <input type="checkbox"/> フルフェイスメッシュタイプ(FF5000/FF5100) <input type="checkbox"/> フルフェイスインナーキャップ長髪用(FF4100C/FF5100C) <input type="checkbox"/> ハーフタイプインナーキャップ(FK4100/FK4000) <input type="checkbox"/> まゆ毛ガードインナー(FFM550/FFM450) <input type="checkbox"/> キャッチネット <input type="checkbox"/> ヘアーバンド <input type="checkbox"/> その他()		
<input type="checkbox"/> エプロン	<input type="checkbox"/> Vカーライ共ヒモタスキ <input type="checkbox"/> Vカーライ <input type="checkbox"/> VカーライAg <input type="checkbox"/> ジャブロン <input type="checkbox"/> MU8000 <input type="checkbox"/> ターポリン <input type="checkbox"/> カラーエプロン <input type="checkbox"/> ポリエプロン <input type="checkbox"/> EVAクリアエプロン <input type="checkbox"/> その他()		
<input type="checkbox"/> 腕カバー・手袋 商品名()	<input type="checkbox"/> シューズ・長靴 商品名()	<input type="checkbox"/> マスク・その他 商品名()	
<input type="checkbox"/> サンプル希望	※内容によりご希望に添えない場合がございます。予めご了承ください 商品名()		
<input type="checkbox"/> 連絡希望	<input type="checkbox"/> 電話でのご連絡希望 <input type="checkbox"/> 訪問希望		

《会社情報》

会社名			担当者様名	
従業員数	<input type="checkbox"/> 10～50人 <input type="checkbox"/> 50～100人 <input type="checkbox"/> 100～200人 <input type="checkbox"/> 200人以上 <input type="checkbox"/> 300人以上			
住所	〒		製造内容	
電話番号		FAX 番号		

《アンケート》該当する項目をチェックしてください。

現場が暑いので、涼しくて快適なユニフォームを探している。

※その他、ご質問等ございましたらご記入ください。

レンタルユニフォームを検討している or 検討したい。

ズキンなど毛髪の突き出しによる異物混入で困っている。

良いズキン・インナーキャップがあれば検討したい。

眉毛などの毛髪混入防止を強化したい。良い対策があれば検討したい。

※お問合せ内容により弊社よりご連絡する場合がございます。予めご了承ください。尚、いただいた会社情報等は弊社にて厳重に管理いたします。

Summerit®

Clean Wear Collection

お問合せは
こちらまで



国立株式会社

049-224-1001

webからのお問合せもご利用いただけます

<http://www.kunitachi-kk.co.jp/>