

送信日 平成 年 月 日

《お見積りフォーム》

貴社名 :

住 所 :

(お届け先)

TEL :

FAX :

数 量 :

L

容器サイズ

ご要望の容器サイズに○をお付け下さい。

- ① BIB (バッグ・イン・ボックス) 20L用 ・ 10L用
- ② 5Lポリ缶
- ③ 20Lポリ缶
- ④ 200Lドラム缶
- ⑤ 1000Lコンテナ

FAX:046-206-5775



海老名産業株式会社

〒242-0005 神奈川県大和市西鶴間5-3507-1

TEL:046-206-5757 mail: order@ebina-sangyo.co.jp