

JUKI販売(株) 大阪営業所 行

お申し込みは、FAXまたはお電話で

FAX:06-6310-9047

TEL:06-6310-9045

JUKIマシン お試し会 参加申込書			
ふりがな			
お名前			
ご住所	〒		
電話番号	TEL:		
	携帯:		
FAX	FAX:		
メールアドレス			
お試しいたい マシン	種類		機種名(お判りになるようでしたら記載下さい)
	家庭用シン	ロックシン	
ご希望日・時間			
伝言欄			