

**FAX 03-3625-8099**

TEL 03-3625-8077



株式会社 ハチオウ 宛

## ご相談・お問い合わせシート

会社名

部署名

役職名

(ふりがな)

氏名

住所

〒    -

都道  
府県

電話番号

FAX番号

E-mail

ご相談・お問い合わせ内容

具体的な処理物がある場合は、試薬・薬品名、量、排出場所の概略をお知らせください。  
多種ある場合は代表的なもののみでかまいません。弊社より改めて詳細確認のご連絡を差し上げます。

**FAX 03-3625-8099**

TEL 03-3625-8077

