

お問い合わせフォーム

- お名前 _____
- TEL _____ E-mail _____
- 個人 / 団体 ※どちらかに○をつけてください。
- 会社名 _____ 部署名 _____
- 送付内容 ※枚数をご記入ください。
 - ・図面 (枚)
 - ・仕様書 (枚)
 - ・その他 () (枚)

■ 内容

■ 備考欄

◆ 必要事項をご記入後、下記まで電子メール、FAXまたはご郵送にてお送りください。

宛先: 株式会社ルナネクサス お問い合わせ担当者 宛
住所: 〒532-0004 大阪府大阪市淀川区西宮原1丁目8番29号 テラサキ第2ビル6階

FAX/TEL: FAX:06-6395-7708 TEL:06-6395-7718

メール: info@luna-nexus.com