



お客様紹介用紙

《ご紹介者(弊社ユーザー様)》

お申込日 年 月 日

会社名			
部署名		ご担当者名	様
TEL			

《ご紹介頂けるユーザー様》

会社名			
部署名		ご担当者名	様
住所	〒		
	都道府県	市郡町村	
	TEL	FAX	

▼ご検討されている商品の欄にレ点でチェックをお願いします。

2D CAD/CAM	3D CAD/CAM
<input type="checkbox"/> SheetPartner <input type="checkbox"/> Laser Module <input type="checkbox"/> Nest Module <input type="checkbox"/> Punch Module <input type="checkbox"/> 抜き型エディション <input type="checkbox"/> 板金展開 Module <input type="checkbox"/> Duct展開 Module	<input type="checkbox"/> SheetPartner 5X

お問い合わせ先