

問い合わせフォーム

以下項目をご記入の上、会社概要、カタログ(またはサンプル)とともに郵送ください。
社内検討の上、弊社からご連絡いたします。

貴社名

ご担当部署名

ご担当者名

メールアドレス

URL

お電話番号

貴社所在地

年商

資本金

従業員数

主な取扱商品

主なお取引先

お問い合わせ

【郵送先】

〒150-0031

東京都渋谷区桜丘22-14NESビルB1

株式会社創快ドラッグ 商品グループ宛