

株式会社フィルターメイト宛

F A X お問い合わせ書

(貴社の書式にても承ります。)

年 月 日

貴社名		所属	
		担当者	
住所	〒	TEL	
		FAX	

●現在ご使用のフィルターについてお知らせください。

(該当するものに○印を付けて下さい。)

フィルターの使用目的は				
使用温度は	常温	使用温度	℃	
処理流量は	リッター / 分 時			
現在ご使用のメーカー名は				
フィルター形状は	糸巻き式	不織布式	フェルト成形式	樹脂成形式 その他
前項でその他の場合は	メーカー名	形状	材質	
その他、ご意見等				

FAX番号 052-799-9980