www.ILW.co.jp

年　　月　　日

カタログ請求用紙

（※）は必須項目です。

法人名（学校名）　※	
部署名（研究室名）　※	
業　　種	□代理店　　□販売店 □研究機関　　□教育機関　　□その他 その他をチェックした場合は詳細をご記入下さい。 （　　）
ご担当者名　※	フリガナ
電話番号　※	
メールアドレス	
住　　所　※	〒
冊　　数　※	
主なカタログ配布先 （代理店・販売店様のみ）	

FAX番号(06)－6382－6246

株式会社 石井理化

TEL:06-6382-4752　　FAX:06-6382-6246

E-MAIL:info@ilw.co.jp　HP:http://www.ilw.co.jp