

F A X 通 信 票

平成 2 1 年 月 日

(A 4 でプリントして送信下さい)

ご要望項目にチェックを入れて下さい

詳細の話を聞きたい

見学がしたい

ご希望日程 _____ 月 _____ 日 頃

専用のカタログ、資料が欲しい

機種をご記入下さい _____

見積りが欲しい

機種をご記入下さい _____

興味のある機種にチェックを入れて下さい

製氷装置 (氷を作る機械)

I M 製氷機

氷中花製氷機 / 無気泡製氷機

ブロックアイスマシン (45kg、65k 角氷)

透明純氷製氷機 (135k 角氷)

製氷加工機器

選別機

袋詰機

各種コンベア

ボールアイスマシン

氷缶中蓋

白濁防止装置

氷用バンドソー

板氷スライサー

貴社名 _____ 担当者名 _____

電話番号 _____ FAX 番号 _____

ご住所 _____

返信先FAX : イマセキ氷技術研究室

029-221-4605

ホームページからも送信することができます 下記アドレスから送信フォーム

<http://www5a.biglobe.ne.jp/~imaseki/>