

このシートを印刷して

ご利用ください

# FAX

本社 022-277-2057 関東 048-777-5574

## カラット君<sup>®</sup> 無料体験申込み用紙

必須事項	店名または企業名	(ふりがな) -----
	ご住所	〒
	お電話番号	( )
	ご担当者様名	ご連絡可能時間 : ~ :

任意事項 よろしければ ご記入ください	月間食用油使用量		
	食用油の単価		
	フライヤー数		
	フライヤータイプ (どちらかに○)	手揚げ式	オートフライヤー
	フライヤー 1槽当たりの容量		

その他	ご質問やお困りのことがあればご記入ください。
-----	------------------------

送信していただいてから 2 営業日以内に折り返しご連絡させていただきます。

株式会社コムコム comcom

■本社 〒989-3202 宮城県仙台市青葉区中山台一丁目6-12  
営業時間：9:00～18:00 (平日)  
TEL:022-277-2051 (代) FAX:022-277-2057

■埼玉事業所 〒362-0073 埼玉県上尾市浅間台一丁目4-15  
営業時間：9:00～18:00 (平日)  
TEL:048-777-5568 (代) FAX:048-777-5574