


貴社名	
部署名	
ご担当者名	
設置工場名	
TEL	
FAX	
E-mail	

 株式会社 **新浜ポンプ製作所**  
愛媛県四国中央市妻鳥町289-2  
TEL: 0896(58)2360  
FAX: 0896(58)2733

確認次第担当者よりご連絡いたします。  
ご都合の良い連絡先をご記入ください。

### お問い合わせ内容

--