

公司名称:

联络人:

联络地址:

邮政编码:

城市:

国家:

联络电话:

传真:

电子邮件:

从事薄膜生意的年限:

全职安装技工数量:

目前所安装的薄膜类型:

请在窗口输入你的业务需求咨询: