株式会社丸友中部青果

年　　月　　日

TEL0263-44-3301
FAX0263-44-2911

該当する事項にレを入れて下さい。

☐ 販売希望（商品部行）　☐ 仕入希望（フードサービスユニット行）

☐ 法人　☐ 個人　☐ 個人事業主

☐ 今回が初めての問合せ　☐ 以前購入した事がある

ご連絡先等	
会社名	（フリガナ）
部署名	
お名前	（フリガナ）
住所	〒　　-
ＴＥＬ	（　　）
ＦＡＸ	（　　）
携帯電話番号	（　　）
e－Mail	

仕入・販売　ご希望内容
コ　メ　ン　ト

・希望納品日 ＿＿＿月＿＿＿＿日　・希望納品時間　AM＿＿＿＿＿＿PM＿＿＿＿＿