

F A X 問 い 合 わ せ 用 紙

年 月 日

店舗情報	お届け先店舗の情報をご記入ください
種別 <small>該当するものに○</small>	和食 ・ 洋食 ・ その他 ()
ふりがな	
店舗名称	
(ふりがな)	
(御社名称)	
住所	
ビル名・階	
会社情報	お届け先と異なる部分についてご記入ください
会社名 よみ	
会社名	
訪問先住所	
ビル名・階	
部署名	
ふりがな	
お名前	
連絡先電話番号	
備考	

※ お問い合わせについては、原則当日に弊社担当より電話を差し上げます。

但し、平日でも市場休日の場合もあり。その際には翌日になりますことご了承願います。

FAX 番号

03-6228-2875

営業時間：朝6時から夕方5時

定休日：日曜・祝日・市場の定めた休日