株式会社丸友中部青果

年　　月　　日

TEL0263-57-3301
FAX0263-57-2911

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＿＿＿＿