

お問い合わせ FAX 用紙

FAX : 03-5678-8045

送信日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

お客様情報入力欄

貴社名・ 屋号	フリガナ :	TEL :
		FAX :
	フリガナ :	MAIL :
ご担当者 :		
ご住所 :		

お問い合わせ内容

●仕入れに関するご質問・ご要望 (当てはまる項目にチェックをお入れください)	
<input type="checkbox"/> 価格 (例: 仕入れ費用を知りたい)	<input type="checkbox"/> 品質 (例: 安定して質の良いものを仕入れたい)
<input type="checkbox"/> 配送 (例: 配送エリア、配送時間を知りたい)	<input type="checkbox"/> 提案 (例: 旬のものやメニュー提案がほしい)
<input type="checkbox"/> 対応について (例: サポート態勢について知りたい、他社との違いを知りたい)	
●その他ご要望・ご質問や、お聞きになりたい項目の詳細についてお知らせください	
【連絡ご希望時間 時 ~ 時 】	

株式会社ニーズ&フーズ 〒132-0032 東京都江戸川区西小松川町 20-5 TK ビル 9F

TEL : 03 -5678-8044 FAX : 03 -5678-8045