

OEM・受注問診票

太線枠内の必要事項を正しくご記入の上、お申し込みください(郵便番号・建物名・部屋番号・電話番号・ご担当者名は必ずご記入ください)

| | | | | | |
|------|------|--------|---|---|---|
| ご依頼主 | お申込日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| | 〒 | - | | | |
| | フリガナ | ご担当者様名 | | | |
| | 電話 | 携帯電話 | | | |

■お客様コード



有限会社

石井製麺所

〒761-4426 香川県小豆郡小豆島町馬木甲 50-3

TEL:0879-82-2740

URL:www.141seimen.com

ご依頼内容

●お悩み内容 ※お書きいただける内容で結構です。箇条書きなどでも結構ですのでお願いいたします。

●ご希望内容 ※お書きいただける内容で結構です。箇条書きなどでも結構ですのでお願いいたします。

●予算が決まっていればご記入ください。

●実施・発売・導入時期などタイミングが決まっていればご記入ください。

ご希望の返信方法

ご希望の□欄にチェックを入れてください。※サンプルは、1~2種類まででお願いいたします。

- メール(アドレス) 電話 携帯電話 製麺所を見学したい
 石井製麺所に訪問して相談したい サンプル請求(具体的な品名)

E-mail:y-ishii@141seimen.com

※送信面の向きにご注意ください。本紙に必要事項をご記入の上、FAXまたはメールにてお申し込みください。



FAX 0879-82-6014