

# サンプルオーダーシート (FAX用)

下記に必要事項をご記入の上、059-363-0139へFAX送信してください。

年 月 日

フリガナ 貴社名	
部署	
業種 (○を付けてください)	卸・菓子メーカー・製パン・小売店 (洋菓子店・和菓子店・パン店) ・その他 ( )
フリガナ ご担当者様	
ご住所	〒 -
送付先ご住所 (異なる場合のみご記入ください)	〒 -
電話番号	( ) -
FAX番号	( ) -

\*最大6種類までお選びください。それ以上ご希望の方はお電話ください。

	サンプル請求ナンバー	ご希望商品名
1		
2		
3		
4		
5		
6		
【ご意見・ご要望】		

ワカショク ワカヤマショクヒン

〒512-8065 三重県四日市市千代田町189番地

TEL. 059-365-4545 FAX. 059-363-0139

E-mail : ws@waka-foods.co.jp

【FAX】059-363-0139