



このページをコピーして、下記にご記入の上、FAXまたは郵便にてお送りください。

# 2023 病院・福祉・一般用カタログ サンプル依頼書

WEBからも  
依頼できます



●食器に関するご要望がございましたら、  
備考欄へご記入ください。

送信日	月	日	送信
-----	---	---	----

	掲載ページ	品名	品番	色・柄名	備考
例	P.117	多用丼	MB-595	WS	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

勤務先名 (委託会社)		ご購入先 (代理店)	
部署・ 役職名	フリガナ		
	お名前		
勤務先 お電話	( )	勤務先 FAX	( )
勤務先 ご住所	〒□□□-□□□□ 都道府県		

お問い合わせいただき、ありがとうございます。次回もご利用をお待ちいたしております。

<個人情報の取り扱いについて>お客様の個人情報は、商品の発送に限って利用させていただきます。なお、商品発送の際、当社指定の業務代行者に個人情報を提示することがあります。