

お取引希望 申込書

e

注】太枠内のみご記入ください

年 月 日 申し込み

貴社 (店)名	フリガナ	代表者 氏名	
住所	フリガナ (〒 -) 都道 府県		
TEL		FAX	
営業 時間		定休日	
担当者		酒販 免許	【現在お持ちの免許】 酒類小売販売 () みりん小売販売 () 酒類通販 () そのほか ()
業種 ○印 又は 記入	酒小売店 () スーパーマーケット () 食品製造等 () そのほか ()		
ご希望の商品がありましたら、ご記入ください。			

受付日	年 月 日	和蔵送信	年 月 日
備考欄			

申込先⇒ **株式会社 片山** TEL : 044 - 541 - 6336 FAX : 044 - 544 - 0801